

CUESTIONARIO
SOBRE SISTEMAS DE
GESTION ANALITICA
RESULTADOS



Subdirección General de Sistemas de Gestión Analítica y Costes
DIRECCION GENERAL DE PROGRAMACION ECONOMICA
DIRECCION GENERAL DE ASEGURAMIENTO Y PLANIFICACION SANITARIA
MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

CUESTIONARIO SOBRE SISTEMAS DE GESTION ANALITICA

RESULTADOS

A comienzos de 1992 se remitió a todos los hospitales del INSALUD un Cuestionario de Tecnologías de Gestión, mediante el que se pudo conocer la situación en que se encontraban los 70 hospitales que respondieron en las diferentes áreas de gestión.

En 1993 y tras la celebración en Hellín de las Jornadas de Gestión y Evaluación de Costes Hospitalarios, se envió un nuevo Cuestionario sobre Sistemas de Gestión Analítica a todos los hospitales participantes en las Jornadas.

Se han recibido 71 cuestionarios, cuyos resultados figuran a continuación comparándolos con los del año anterior. Se recogen las preguntas más importantes para conocer la situación del hospital y que, además, se hayan formulado de forma similar los dos años para permitir la comparación.

Por áreas temáticas, destacan los siguientes aspectos:

■ Cuestiones previas

◆ Más del 94% de los hospitales dicen tener infraestructura para implantar la contabilidad analítica de inmediato o a medio plazo, pues sólo 4 reconocen no tenerla frente a 16 en 1992.

◆ Unicamente hay dos hospitales que no disponen del CMBD o están implatándolo mientras que en el año anterior eran 8 los que no lo tenían.

■ Organización del centro

◆ En 1992 sólo 18 hospitales indicaban que tenían codificación única para sus centros de coste, pasando a ser 58 los que decían tenerla en 1993.

◆ Asimismo se ha reducido sustancialmente el número de hospitales que señalan que no tienen Manual de organización, ya que este año sólo son dos frente a los 28 del año anterior.

■ Gestión de pacientes

◆ Ha aumentado el control de Admisión sobre la entrada y salida de pacientes en el hospital en todas las áreas, excepto en urgencias que continúan siendo 62 hospitales los que dicen tener controlado este circuito.

◆ En cuanto a los criterios aplicados para medir la actividad, aumentan los hospitales que utilizan el CIE-9-MC o case-mix y disminuyen ligeramente los que emplean las tradicionales estancias, ingresos, etc.

◆ También se ha incrementado el número de hospitales que afirma tener el archivo de historias clínicas centralizado o en fase de implantación, quedando sólo un hospital con el archivo no centralizado y en sólo dos dicen que nadie codifica los procesos asistenciales.

■ Gestión de personal

◆ Mientras que en 1992 un 38,6% de los hospitales reconocían que no asignaban el personal a los centros de coste, en 1993 se ha disminuido al 16,9% de las respuestas.

◆ El control de las altas, bajas y cambios de asignación del personal a los centros de coste ha mejorado especialmente, en lo que a su informatización se refiere, al aumentar considerablemente el número de hospitales que realiza estas funciones informáticamente.

◆ Esto se ha traducido en un incremento de los hospitales que tiene aplicaciones informáticas para gestión de personal: en 1993 el 91,5% de los que han respondido al cuestionario dicen tener aplicación para nóminas, el 53,5% para asignación de personal a unidades y el 57,7% de contrataciones.

■ Gestión de Logística

◆ Al preguntar si en las áreas de logística del hospital se dispone de catálogo de productos y/o servicios, han aumentado los de Suministros, Farmacia y Alimentación, no modificándose los que aún no tiene catálogo de Mantenimiento.

◆ En cuanto a si se realiza inventario en estas

áreas, la situación ha mejorado notablemente en Farmacia donde el 53,5% de los hospitales dice hacerlo anualmente (en 1992 el 34,3%) y el resto por muestreo. En Suministros y Alimentación mejora ligeramente y casi no se ha modificado en Mantenimiento.

◆ En lo referente a almacenes, Farmacia, Mantenimiento y Alimentación tienen mayoritariamente (49 hospitales) un único almacén, lo contrario de lo que ocurre en Suministros donde hay más hospitales que tienen multi-almacén (el 52,1%). En este aspecto, la situación no ha variado sustancialmente respecto al año anterior.

■ Gestión de Farmacia en dosis unitarias

◆ El sistema de distribución de medicamentos en dosis unitarias ha aumentado su implantación en 1993 respecto a 1992, pues el 45,7% de los hospitales decían no tener este sistema el año precedente y ahora sólo el 29,6% no disponen de él.

◆ El 64,8% de los hospitales dicen que actualizan la Guía Farmacoterapéutica, al menos, una vez al año, cifra algo más elevada que el año anterior.

■ Gestión de Servicios Centrales Asistenciales

◆ Al preguntar cómo se tipifica la información de que reciben los servicios solicitantes, tanto en Radiología, como en Quirófanos como en Laboratorios, lo más frecuente es hacerlo por número de pruebas realizadas, como sucedía el año anterior. En Quirófanos es donde el catálogo tiene una mayor implantación, pues lo utilizan un total de 18 hospitales.

■ Gestión del inmovilizado

◆ En esta faceta, los hospitales no parecen haber avanzado en el año transcurrido entre las dos encuestas, pues incluso se ha incrementado el número de hospitales que dice no tener ningún tipo de inventario real: 10 hospitales en 1993 frente a 7 en 1993.

◆ También ha aumentado el número de los que no tienen catálogo de material inventariable que llegan al 76% de los hospitales.

■ Gestión de la facturación y cobros

◆ El 98,6% de los hospitales afirma que tiene unidad de facturación y/o cobros, cifra ligeramente superior a la del año anterior. Estas unidades van progresivamente informatizando su actuación de modo que sólo el 22,5% de ellas utiliza medios manuales, mientras que el año pasado eran el 55,7%.

◆ Sin embargo, en la inmensa mayoría de los hospitales los centros de coste siguen sin tener conocimiento de la facturación de su unidad, situación que ha empeorado en el tiempo.

■ Gestión de las Unidades de Enfermería

◆ En tres cuartas partes de los hospitales las Unidades de Enfermería están organizadas como tales Unidades, no incluidas dentro de los Servicios Médicos.

◆ Las estancias son el indicador más utilizado para identificar los cuidados de enfermería, descendiendo el número de hospitales que utilizan

los niveles de cuidados (el 43,7% en 1993 frente al 64,3% en 1992).

■ Gestión de la Administración Periférica

◆ Los servicios de logística administrativa no están organizados de forma uniforme en los hospitales, puesto que un 35,25 los tiene dentro de los servicios médicos, un 22,55 en unidades administrativas formando un pool y el 38% de forma mixta.

◆ Por el contrario, la mayoría de los hospitales coincide en que no tiene catalogados los servicios que presta la Administración periférica, ya que sólo 16 hospitales cuentan con protocolos.

■ Gestión económica

◆ Cuando se ha preguntado cómo clasifican el gasto en la gestión interna, el 73,2% ha respondido que según la contabilidad presupuestaria, aunque hay casi un 175 que ya contesta que según el Plan General Contable adaptado al hospital.

◆ En cuanto a cómo contabilizan el gasto, el 47,9% responden que cuando la factura es validada por Intervención, cifra similar a la del año anterior.

◆ El 46,5% de los hospitales dicen cuadrar mensualmente los gastos ofrecidos por las unidades compradoras con el registrado en gestión económica y sólo 2 hospitales reconocen no hacerlo nunca.

◆ La mayoría (63,4%) cuadran las existencias reales con las registradas en gestión económica una vez al año, aunque todavía 7 hospitales dicen que no lo hacen nunca.

■ Control de gestión

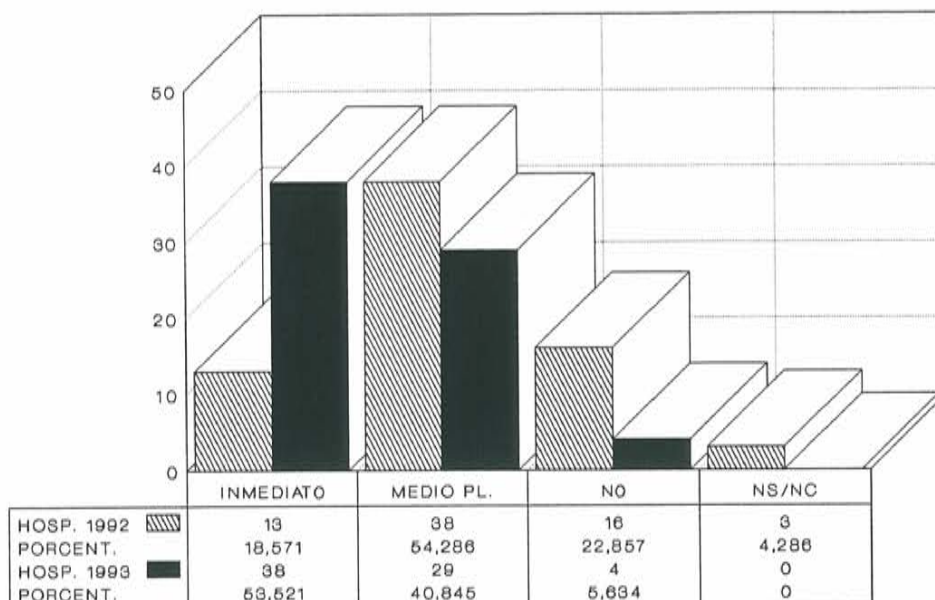
◆ Control de gestión u otra unidad dedicada en exclusiva a ello es quien diseña y controla la organización y normativa de recogida de información necesaria para la gestión en un número cada vez mayor de hospitales (el 32,4% en 1993 frente al 22,9% en 1992).

■ Adscripción a proyectos

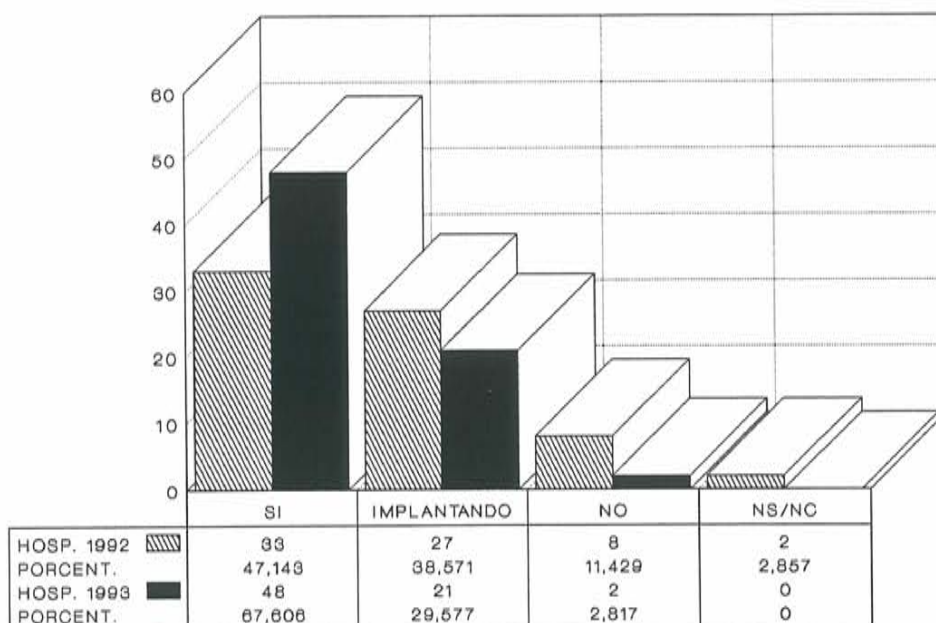
◆ Las últimas preguntas que se le hicieron a los hospitales fueron que indicaran los proyectos en los que estarían interesados en participar por orden de prioridad. Sumando las tres primeras prioridades fue la Contabilidad Analítica el proyecto que suscitó mayor interés al igual que había pasado el año anterior.

◆ El segundo proyecto más seleccionado fue el Manual de organización y el tercero, la Facturación, que el año anterior no había estado entre los prioritarios.

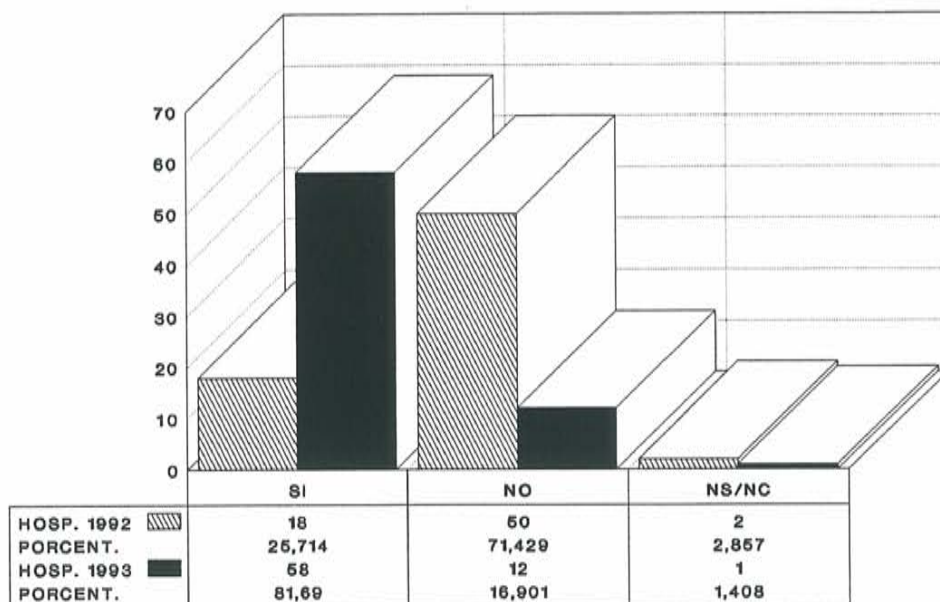
A.1. ¿Tienen infraestructura para implantar la contabilidad analítica?



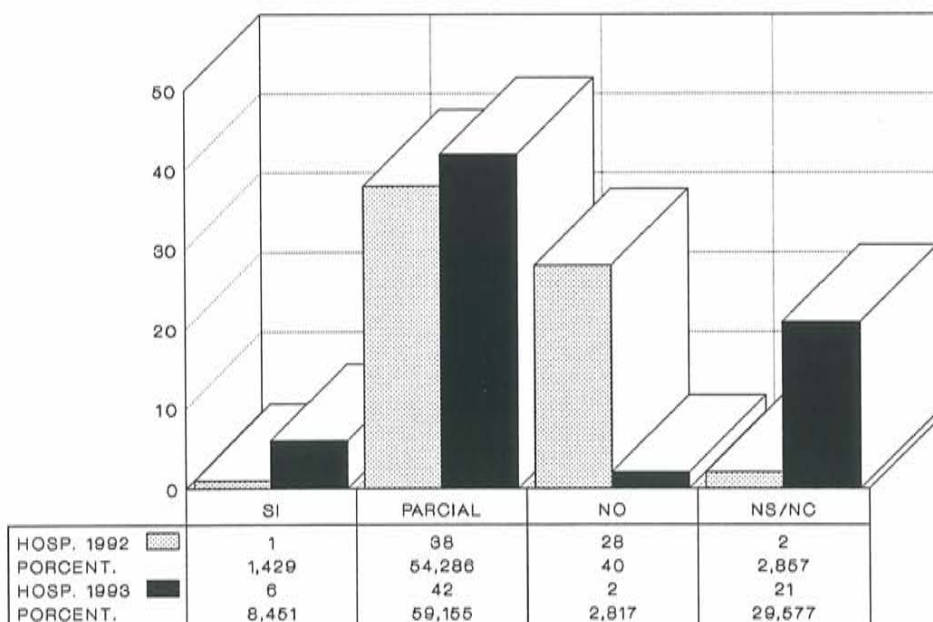
A.3. ¿Disponen del C.M.B.D.?



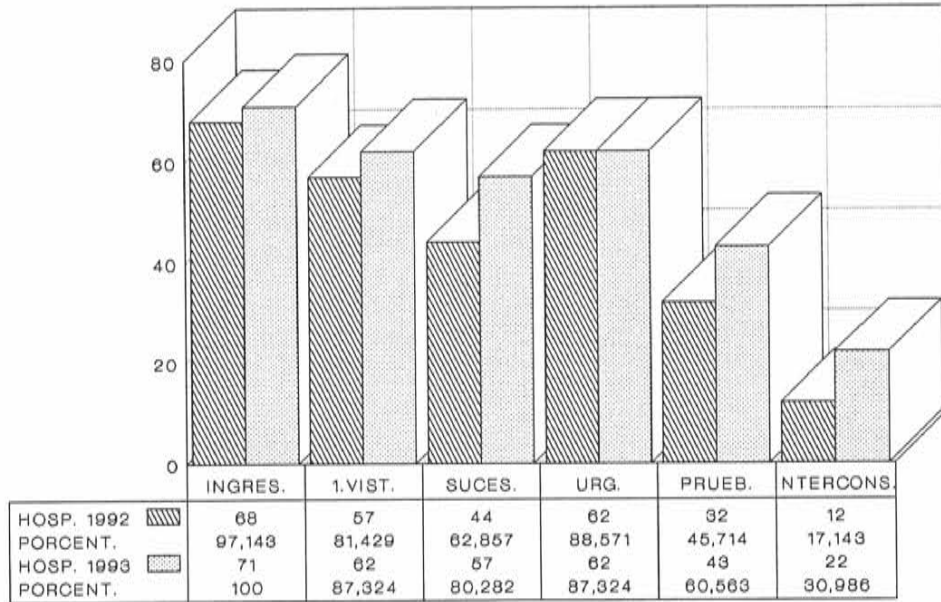
B.2. ¿Tienen codificación única los Centros de Coste?



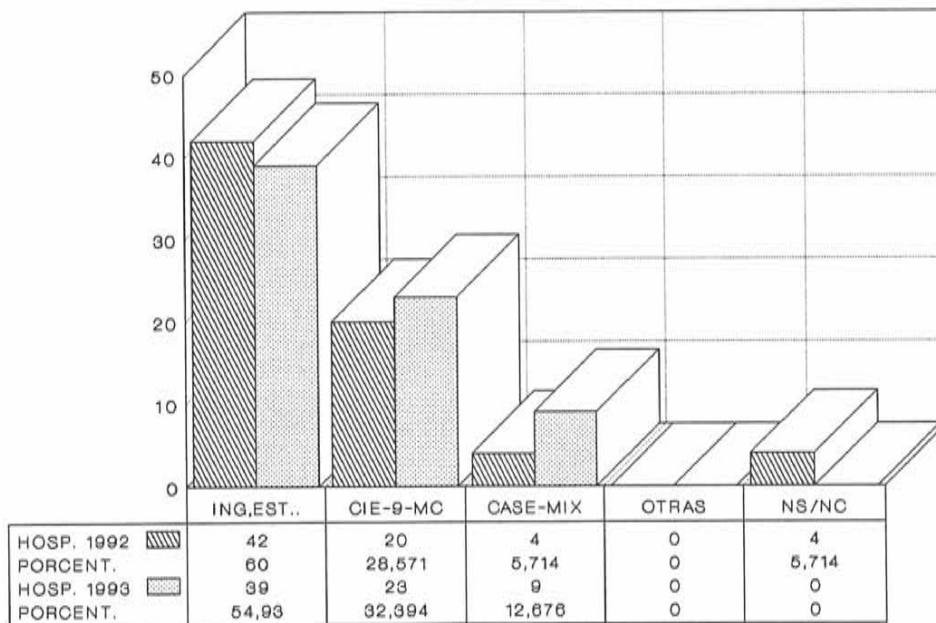
B.4. ¿Disponen de manual de organización?



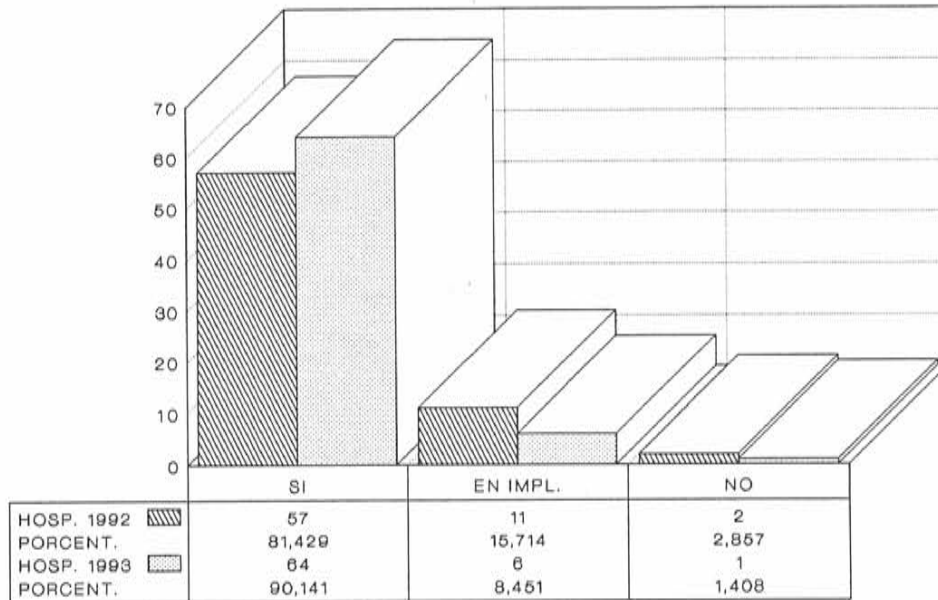
C.1. ¿Controla Admisión la entrada y salida de pacientes en el Hospital?



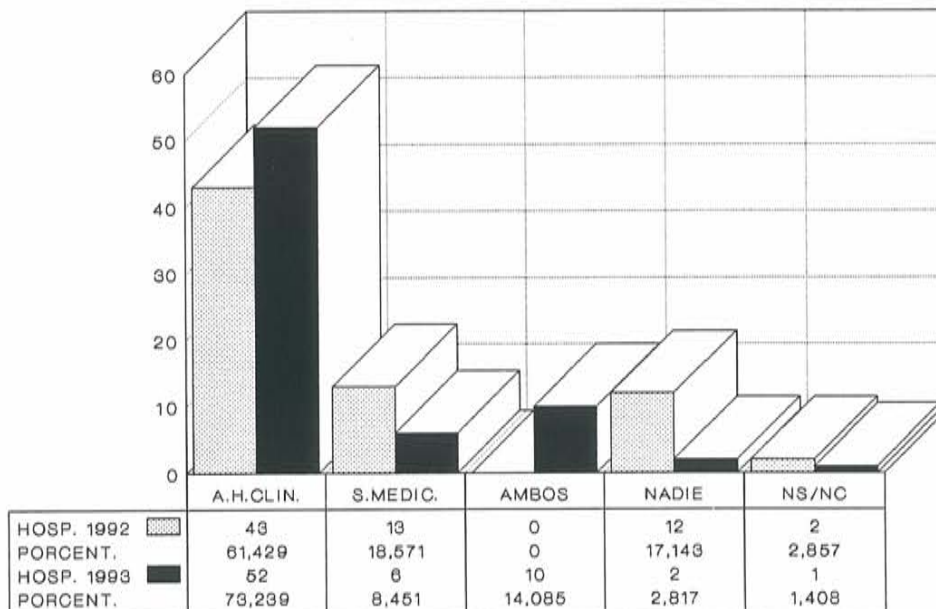
C.4 ¿Con qué criterio mide la actividad?



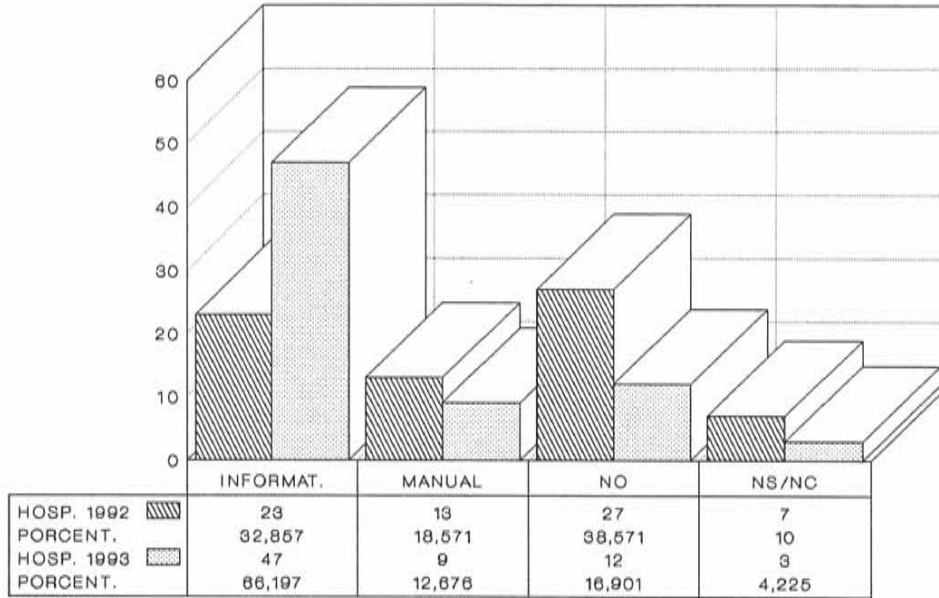
C.5. ¿Tienen Archivo de Historias Clínicas centralizado?



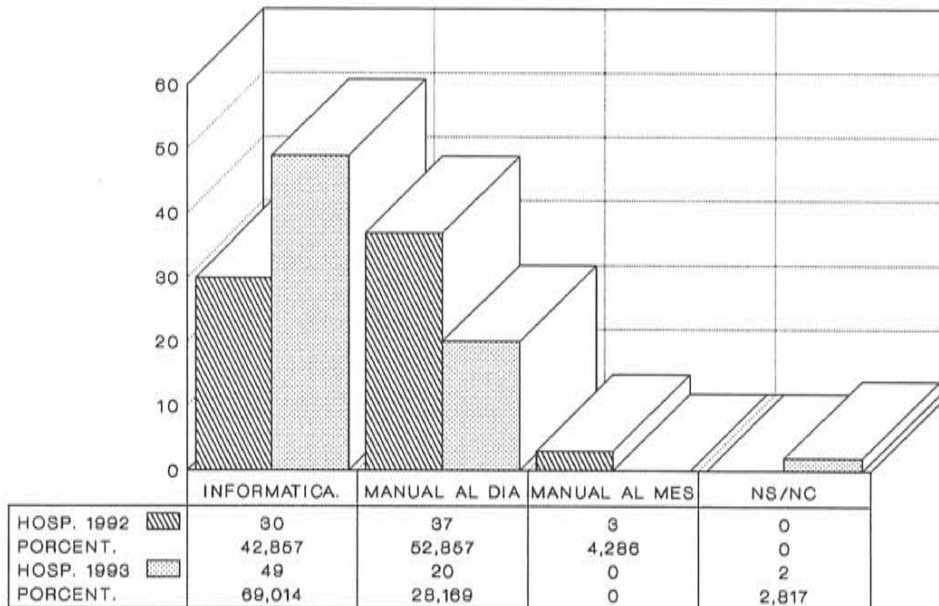
C.6. ¿Quién codifica los procesos asistenciales?



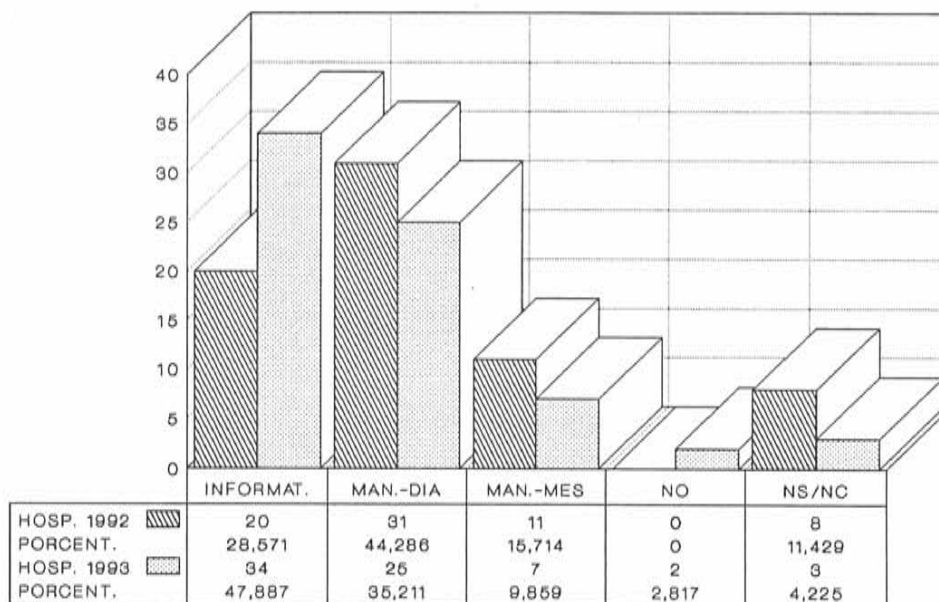
D.2. ¿Asigna el personal a los Centros de Coste?



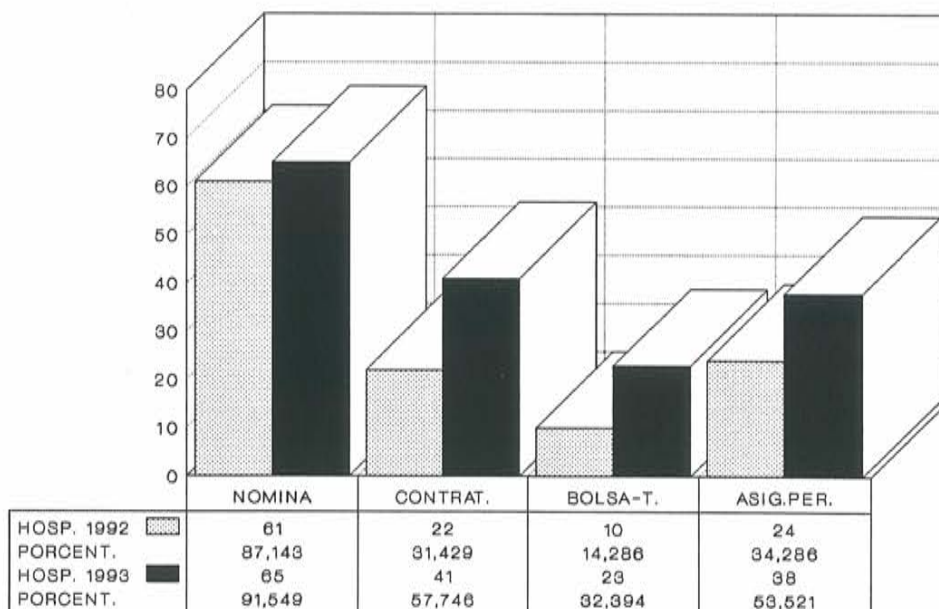
D.3. ¿Controla las altas y bajas del personal?



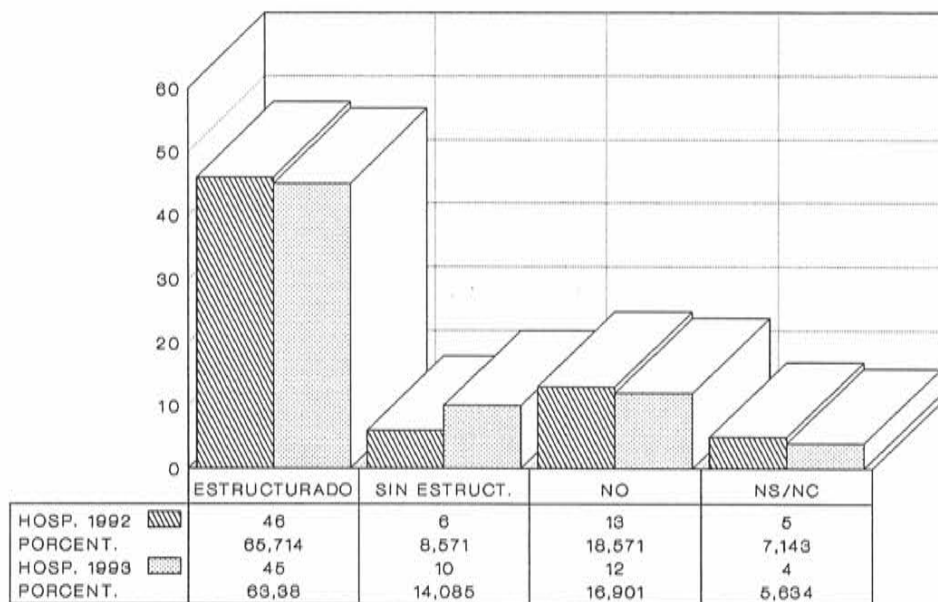
D.4. ¿Controla los cambios de asignación entre Centros de Coste?



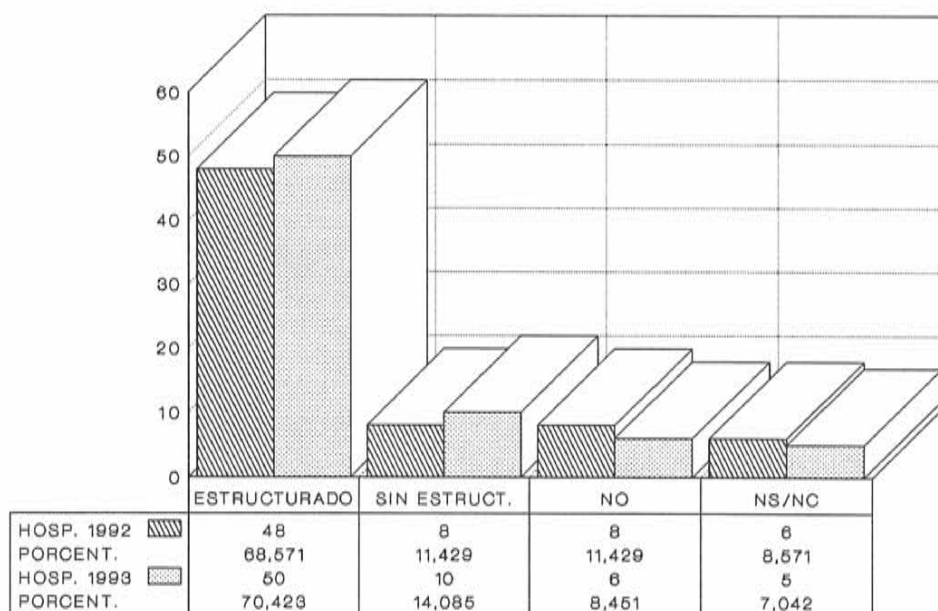
D.6. Su aplicación informática de personal dispone de ...



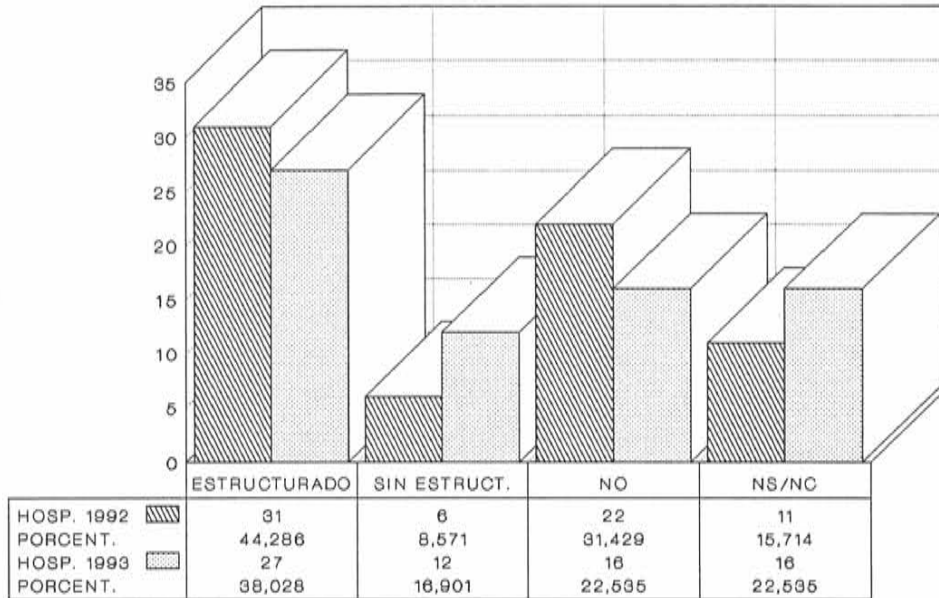
E.2. ¿Tiene Suministros Catálogo de productos y/o servicios? (1)



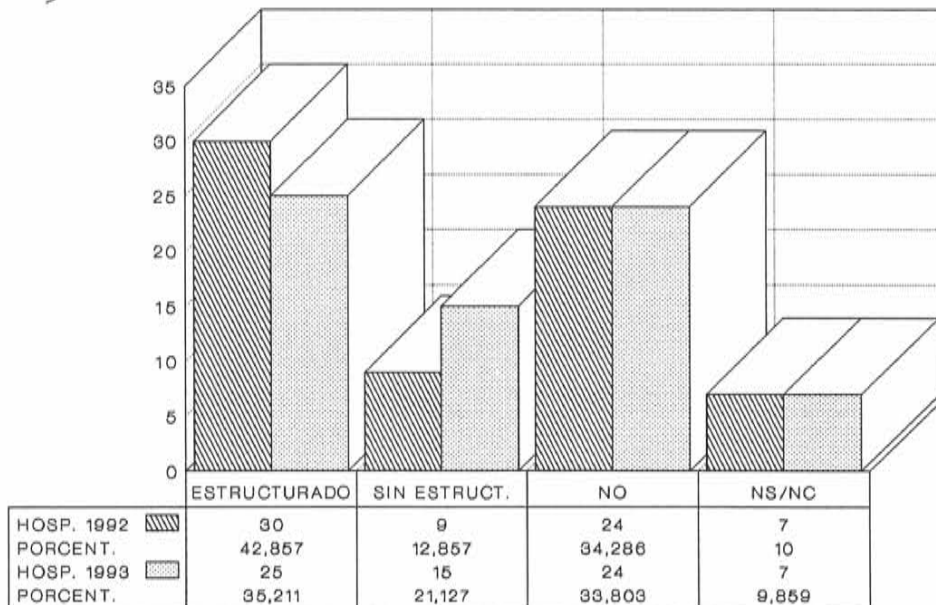
E.2. ¿Tiene Farmacia catálogo de productos y/o servicios? (2)



E.2. ¿Tiene Alimentación catálogo de productos y/o servicios? (3)

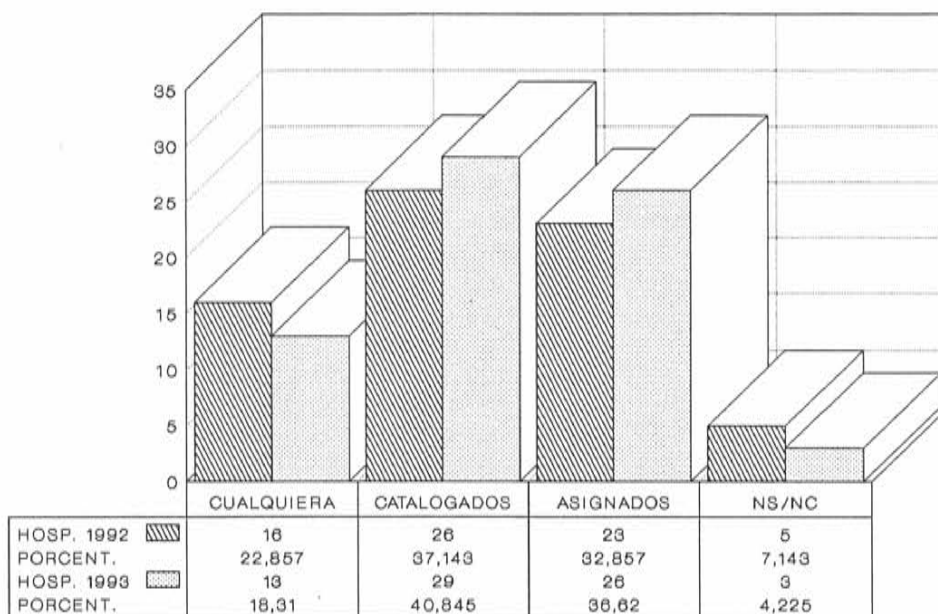


E.2. ¿Tiene Mantenimiento Catálogo de productos y/o servicios? (4)



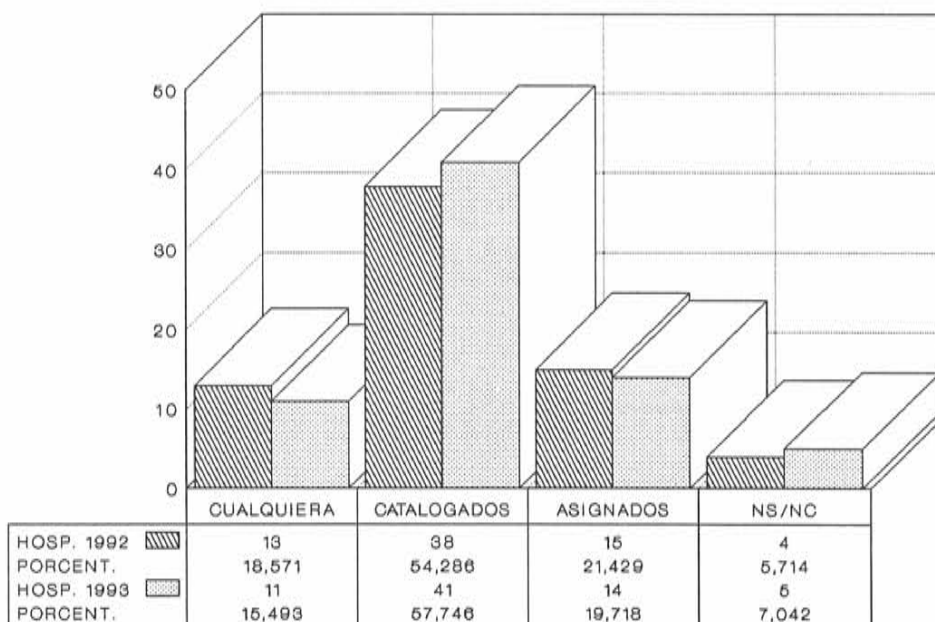
SUMINISTROS

E.4. ¿Qué productos pueden solicitar?(1)



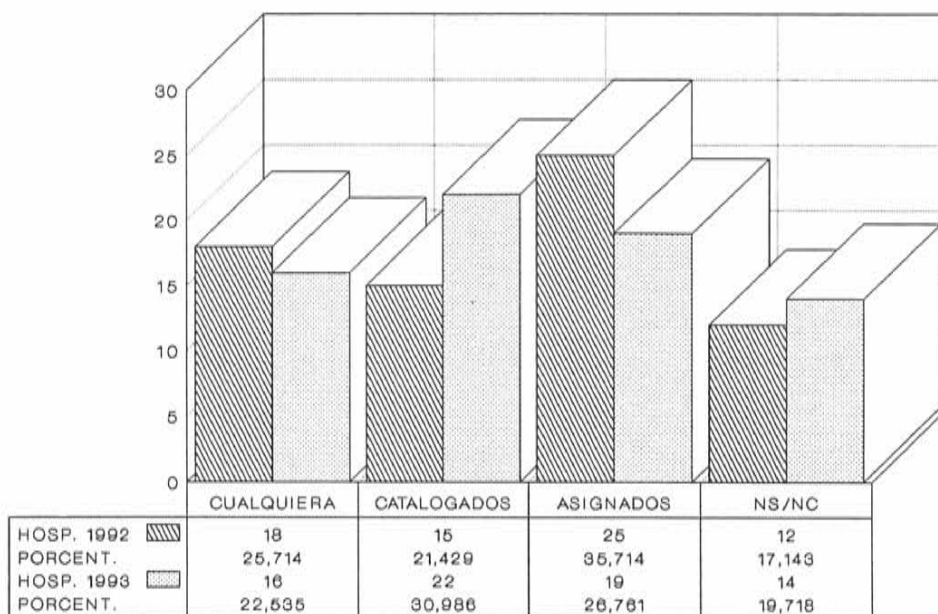
FARMACIA

E.4. ¿Qué productos pueden solicitar?(2)



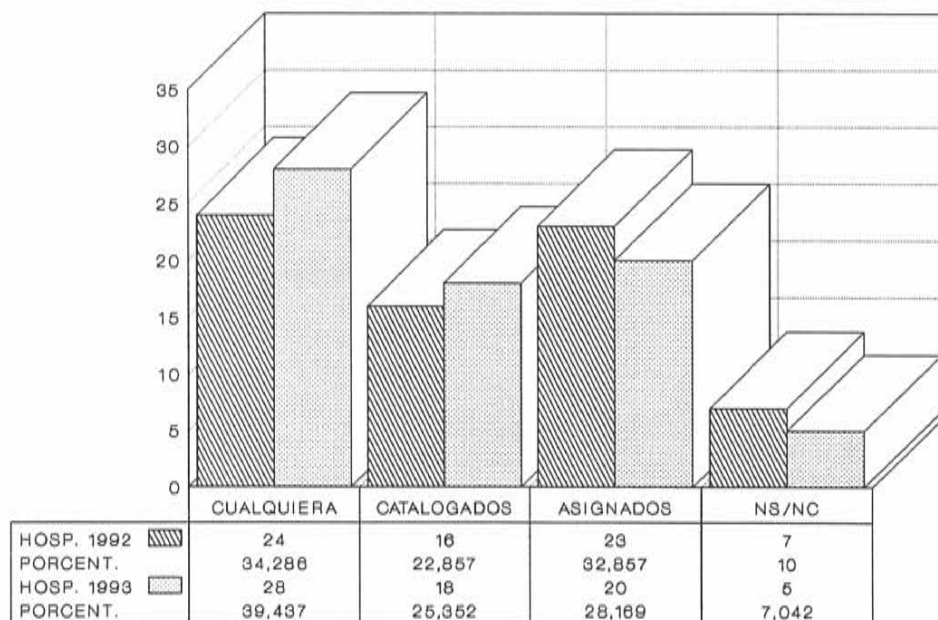
ALIMENTACION

E.4. ¿Qué productos pueden solicitar?(3)



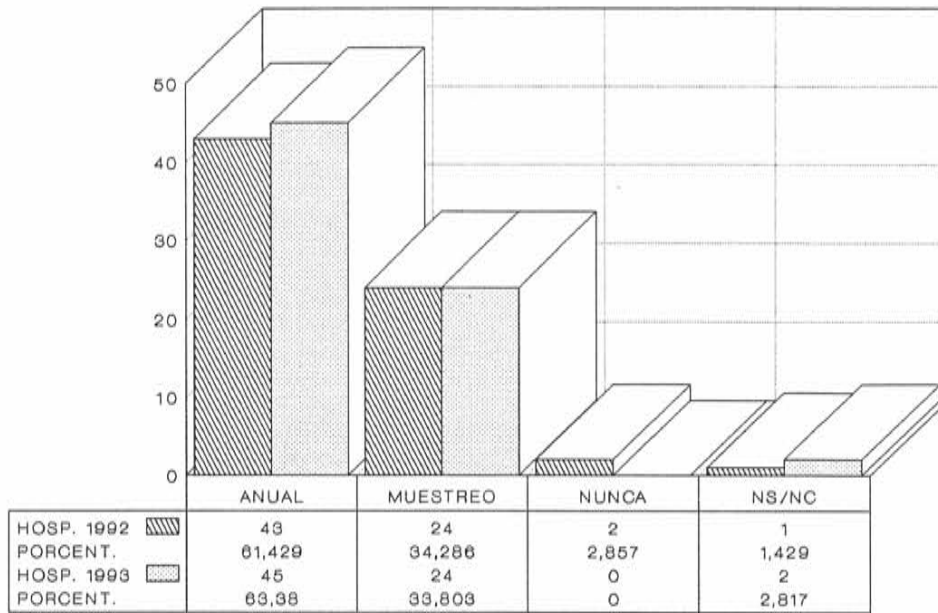
MANTENIMIENTO

E.4. ¿Qué productos pueden solicitar?(4)



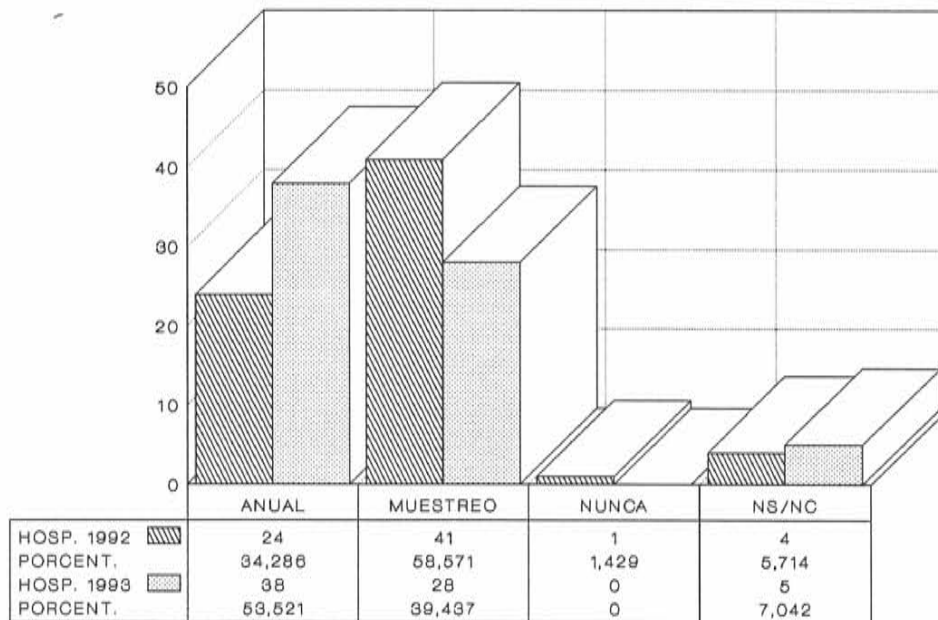
SUMINISTROS

E.7. ¿Realizan inventario? (1)



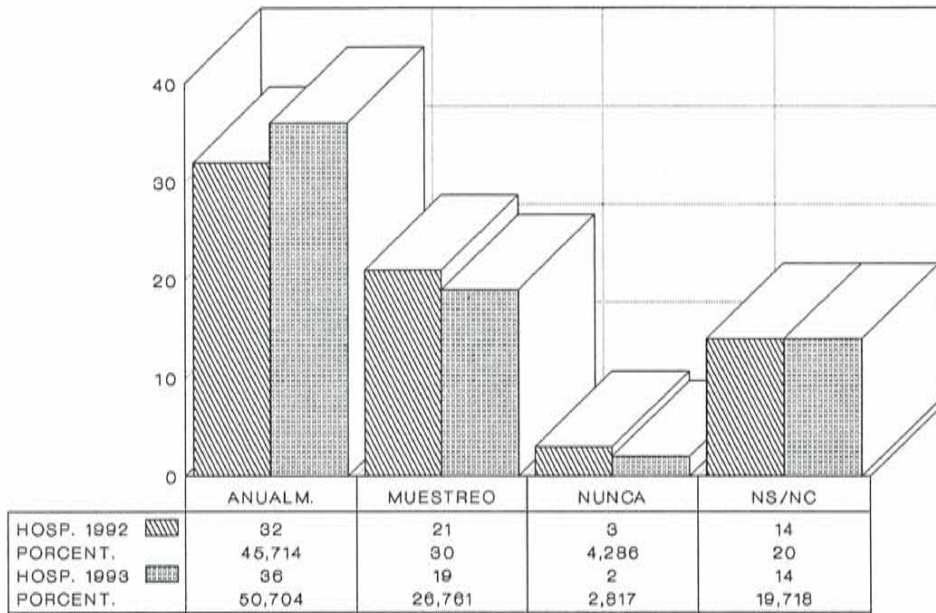
FARMACIA

E.7. ¿Realizan inventario? (2)



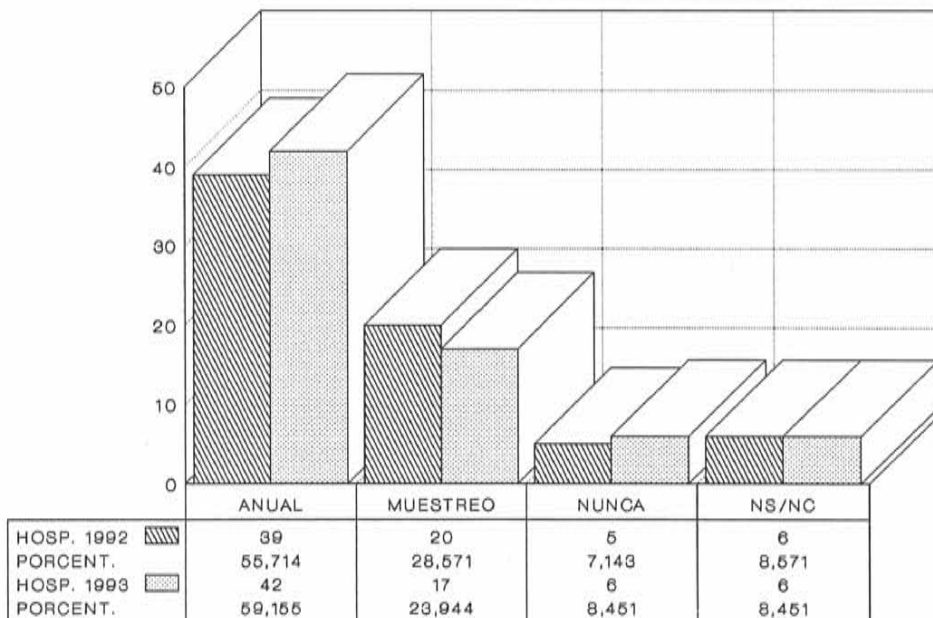
ALIMENTACION

E.7. ¿Realizan inventario? (3)



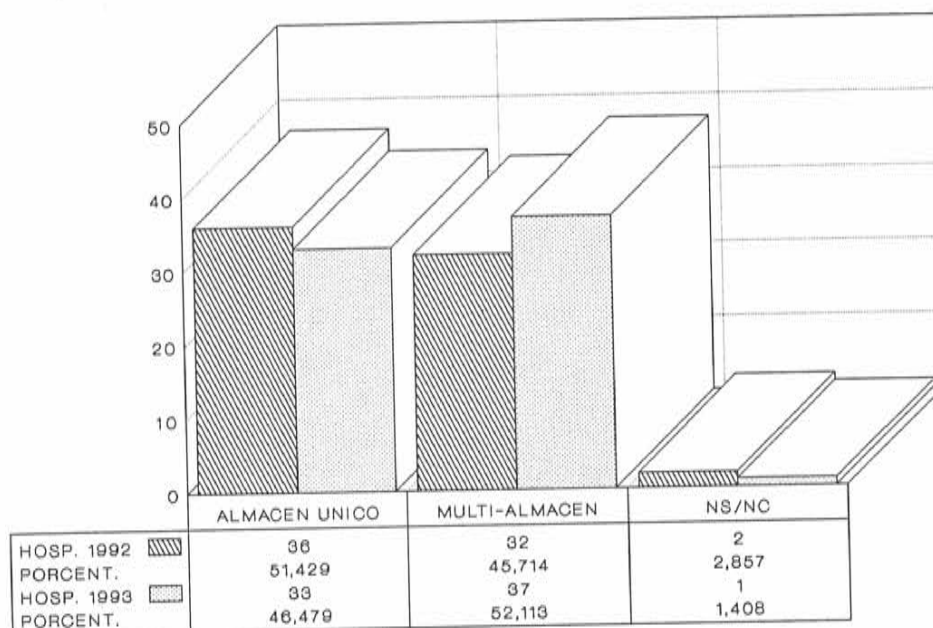
MANTENIMIENTO

E.7. ¿Realizan inventario? (4)



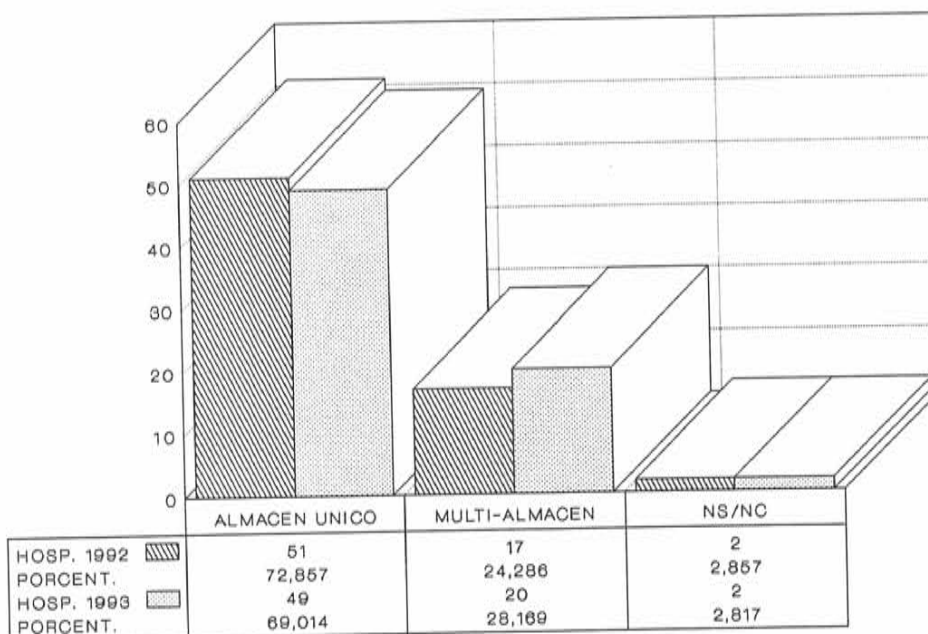
SUMINISTROS

E.8. ¿Cómo se localizan los almacenes?



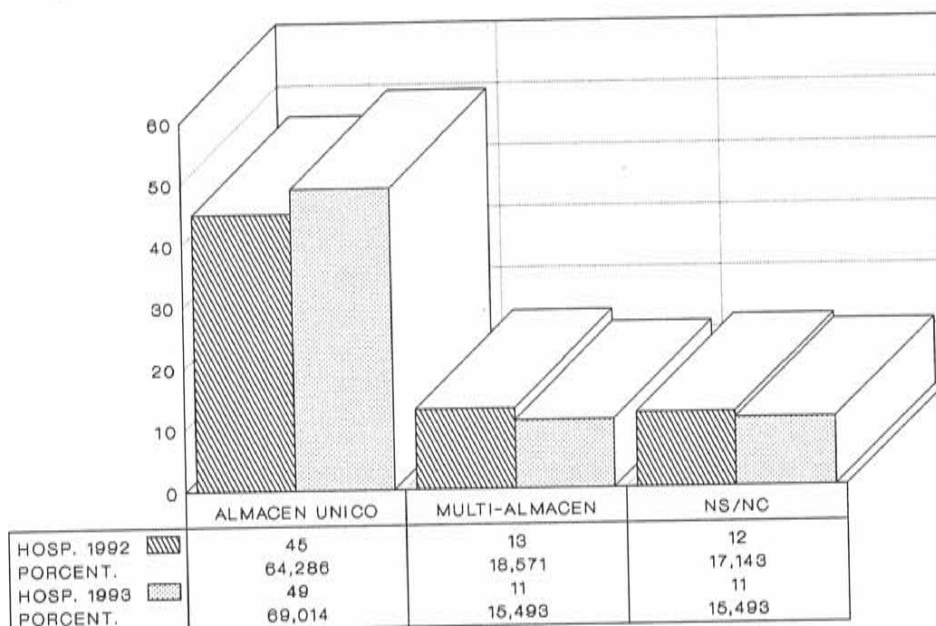
FARMACIA

E.8. ¿Cómo se localizan los almacenes?



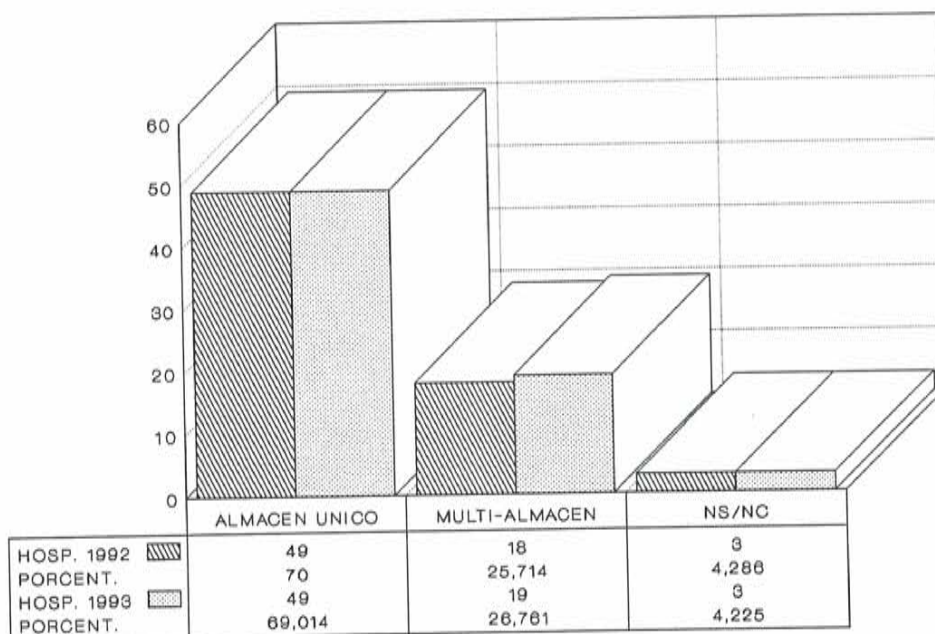
ALIMENTACION

E.8. ¿Cómo se localizan los almacenes?

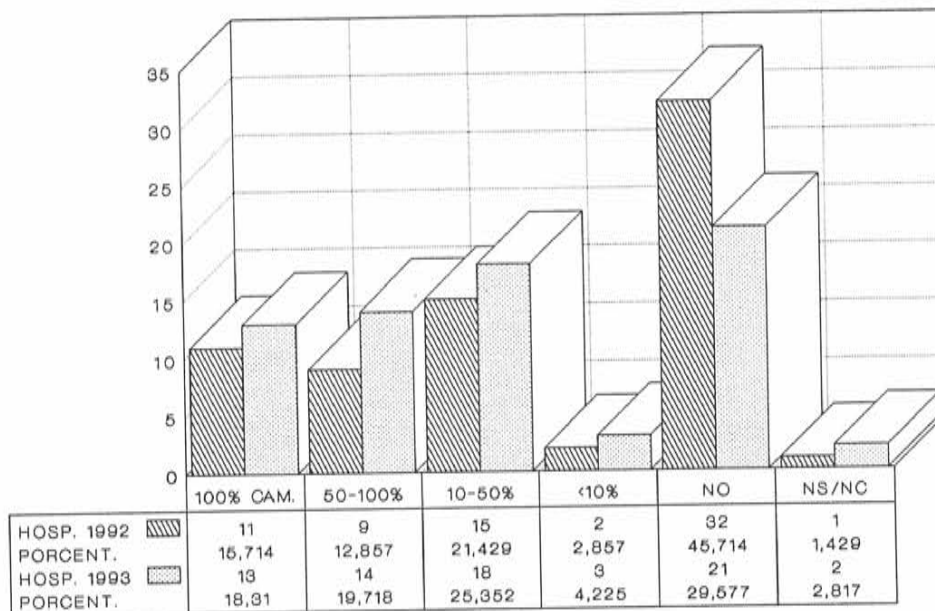


MANTENIMIENTO

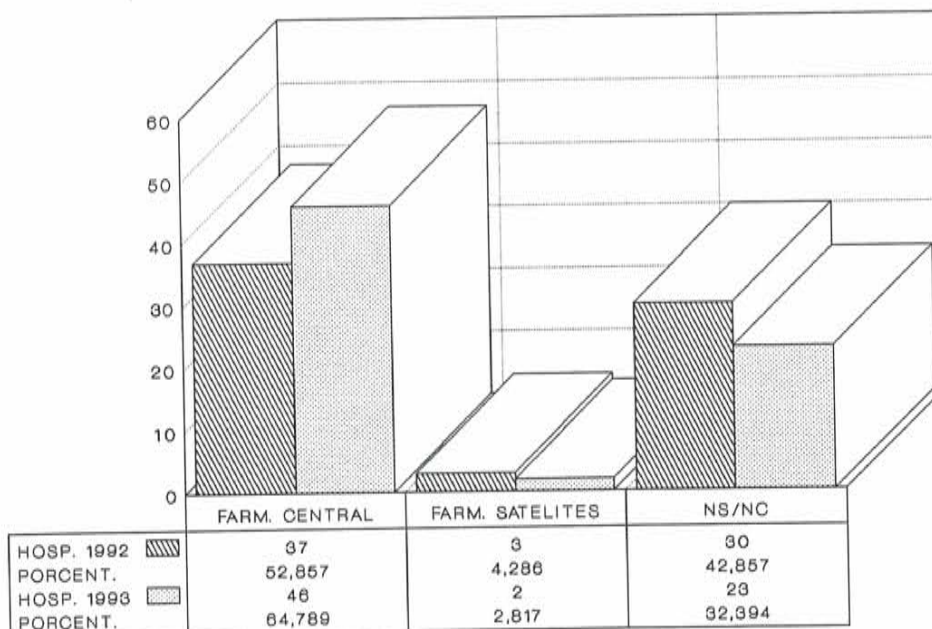
E.8. ¿Cómo se localizan los almacenes?



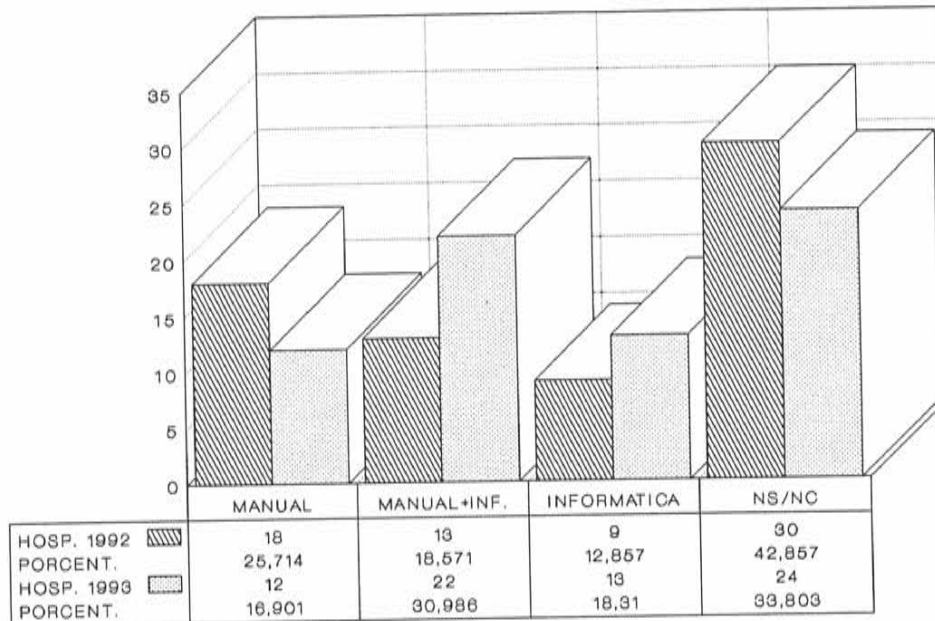
F.1. ¿Tienen la distribución de Farmacia en Dosis Unitarias?



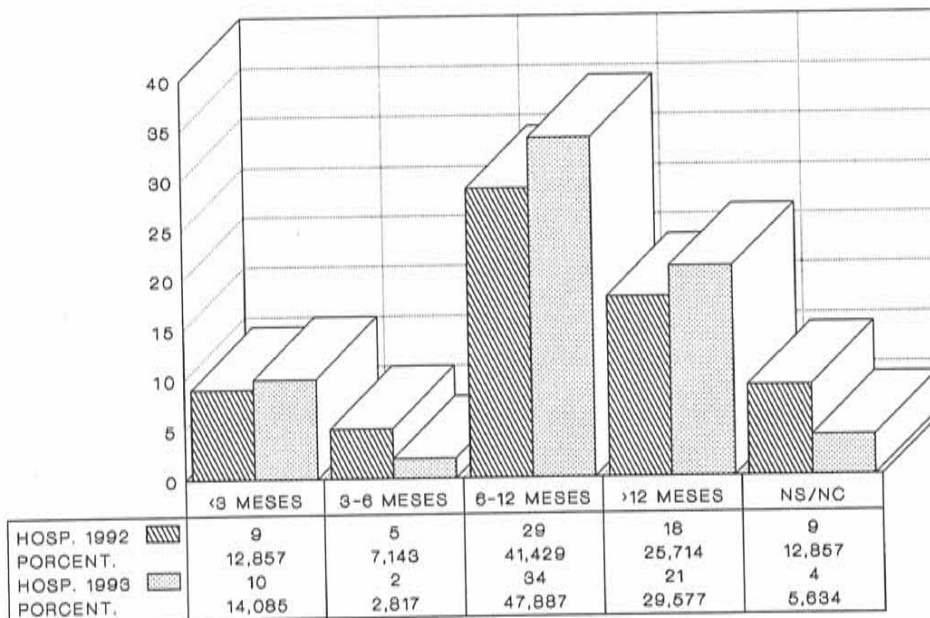
F.2. ¿Dónde distribuye la Unidosis?



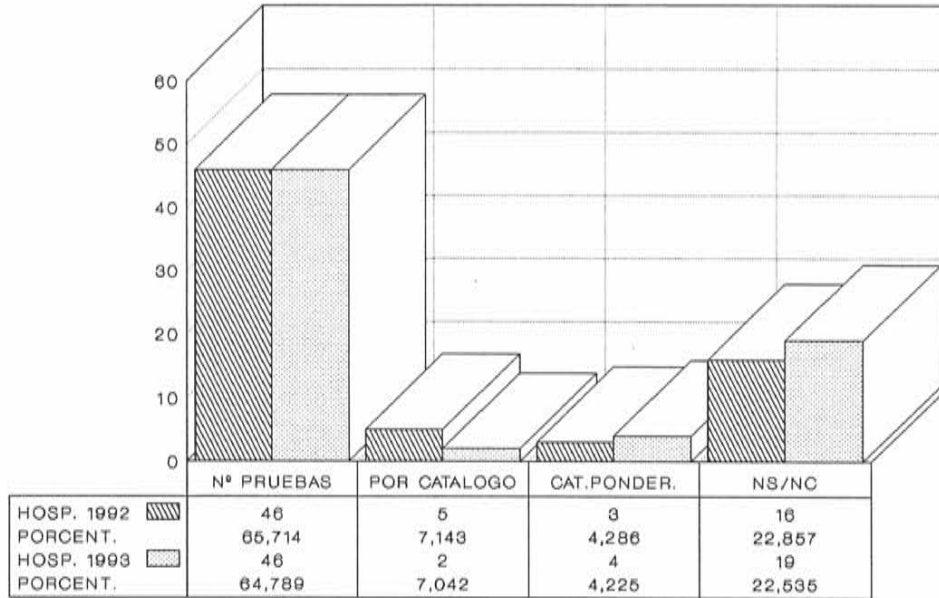
F.3. ¿Cómo gestiona la Unidosis?



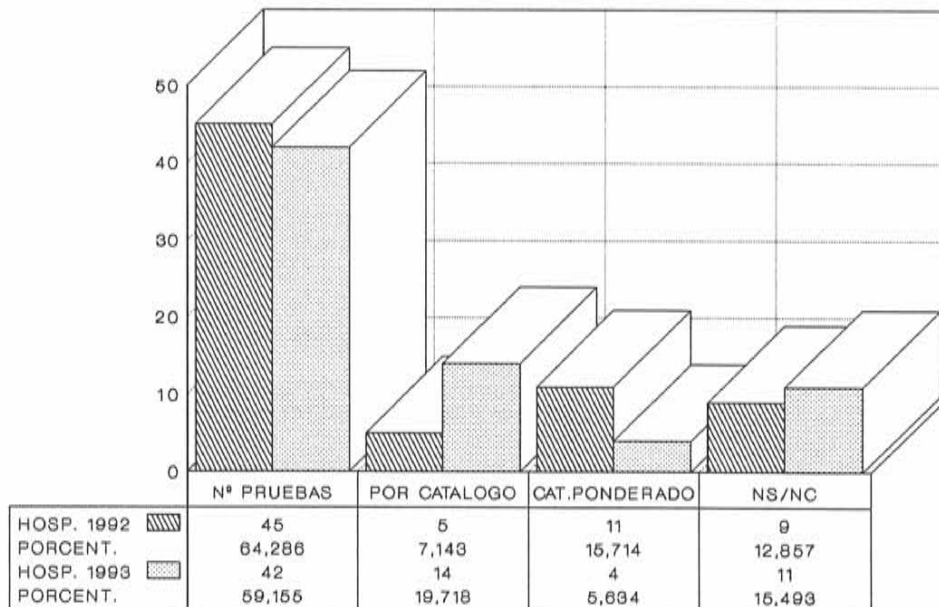
F.4. ¿Cada cuánto actualiza la Guía Farmacoterapéutica?



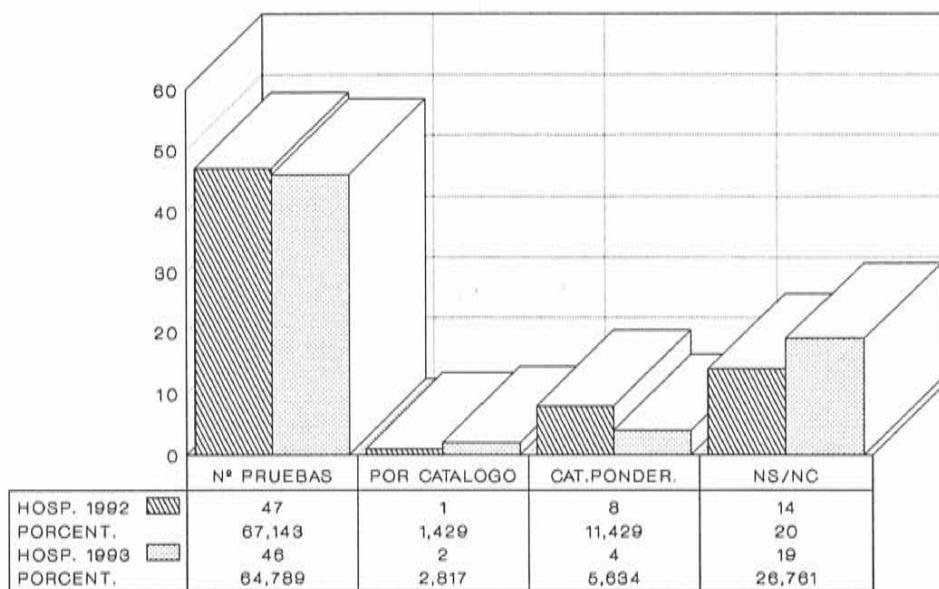
G.4. ¿Cómo tipifica la información de RADIOLOGIA?



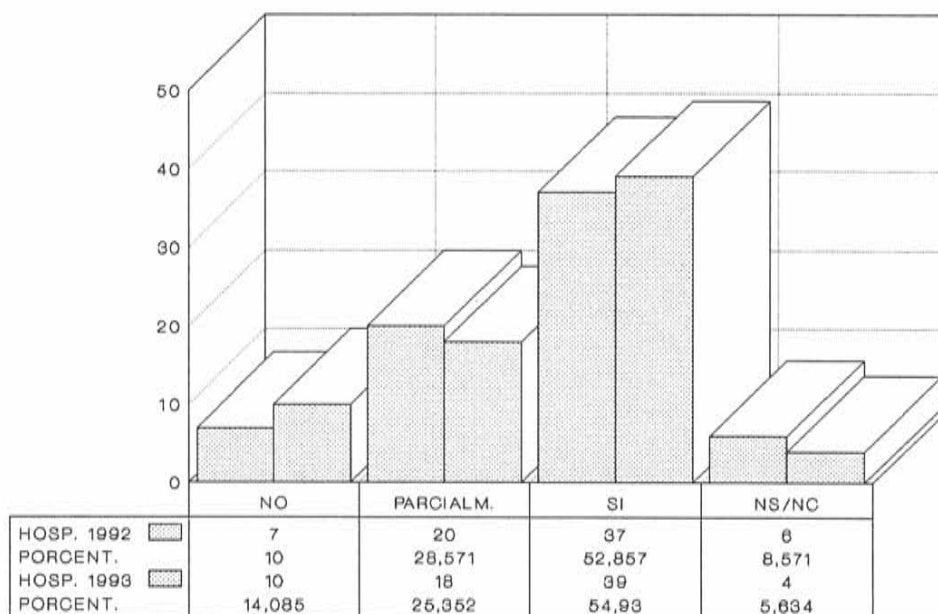
G.4. ¿Cómo tipifica la información de QUIROFANOS?



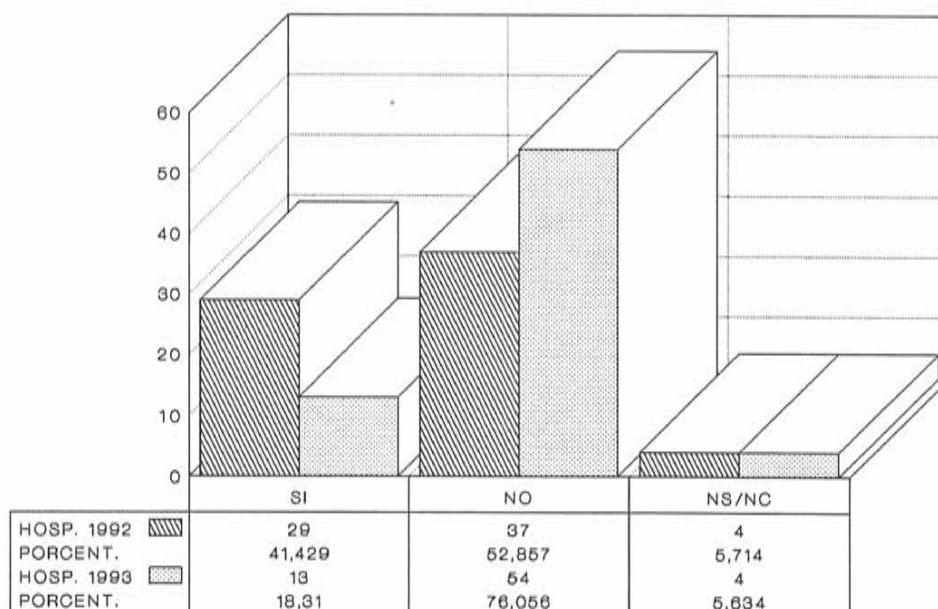
G.4. ¿Cómo tipifica la información de LABORATORIOS?



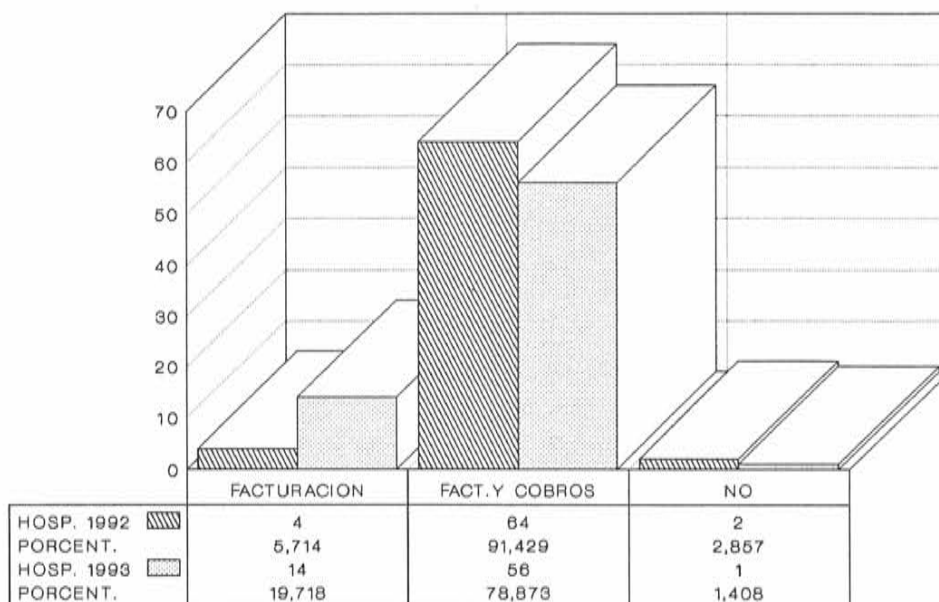
H.1. ¿Dispone de inventario real?



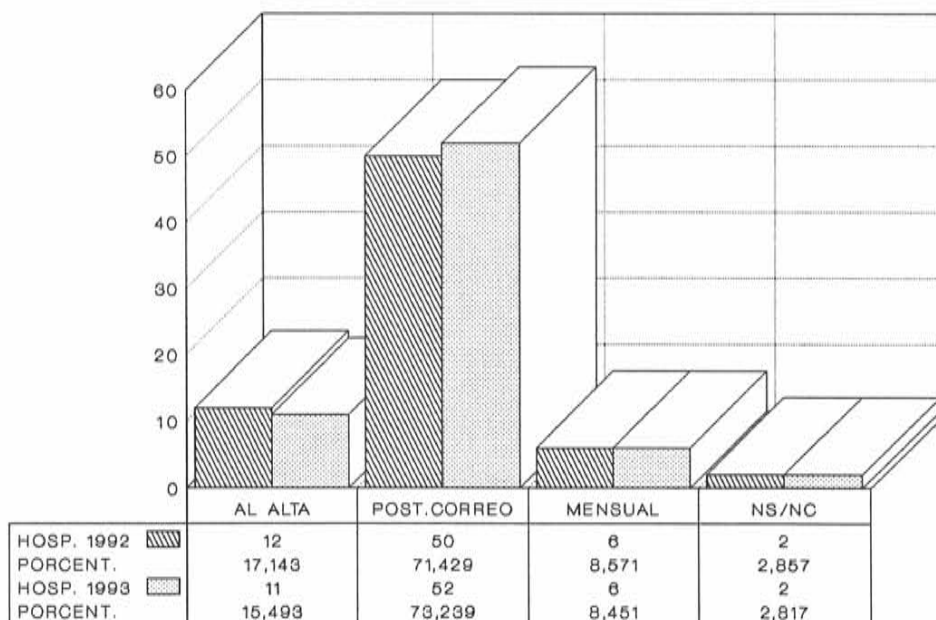
H.5. ¿Tiene Catálogo de material inventariable?



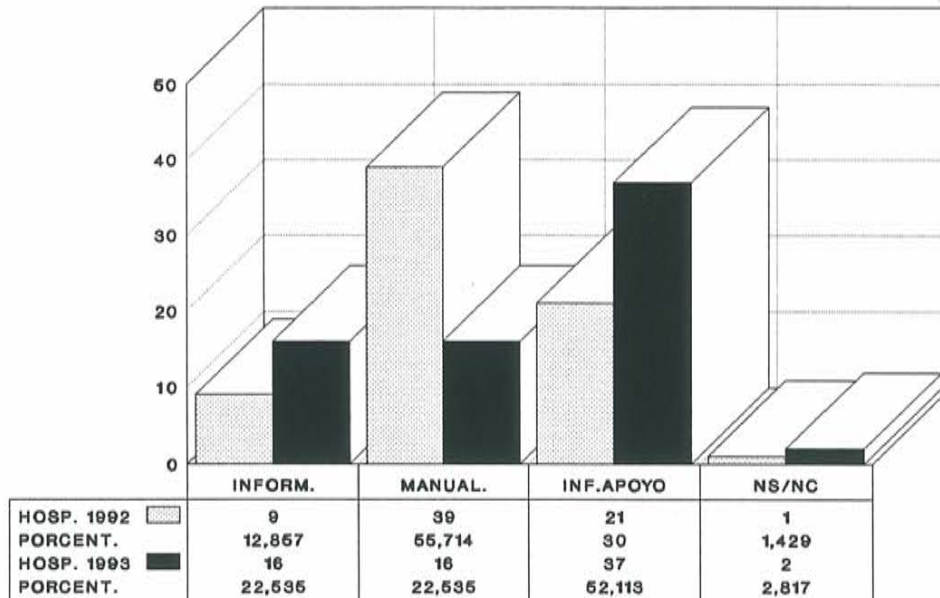
I.1. ¿Tiene Unidad de facturación y cobros?



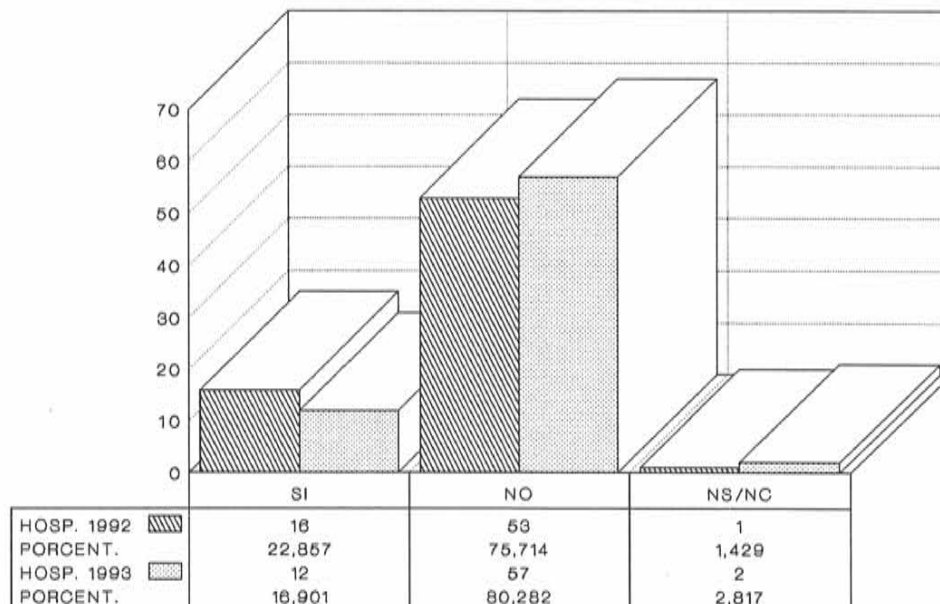
I.3. ¿Cuándo factura a sus pacientes?



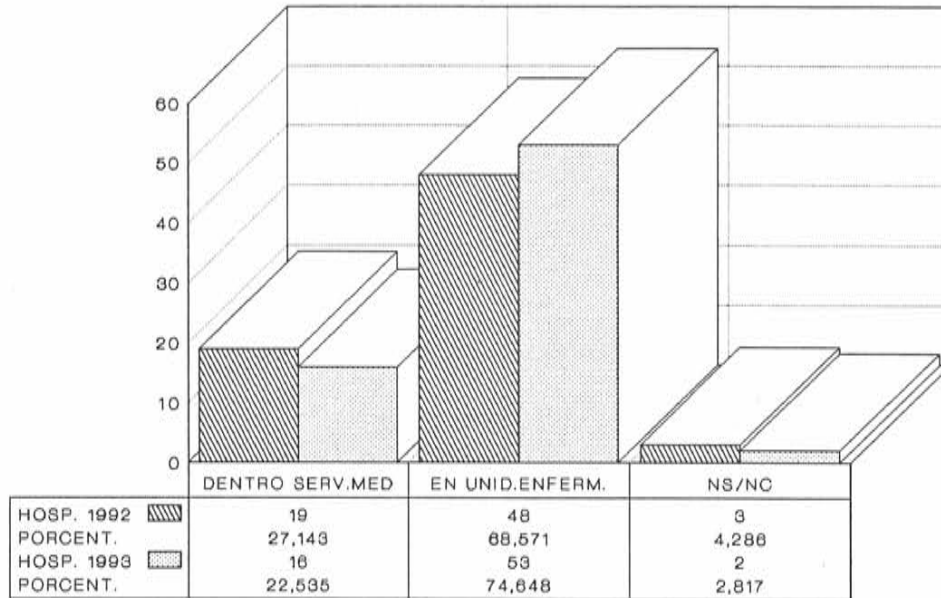
I.4. ¿Con qué medios factura a sus pacientes?



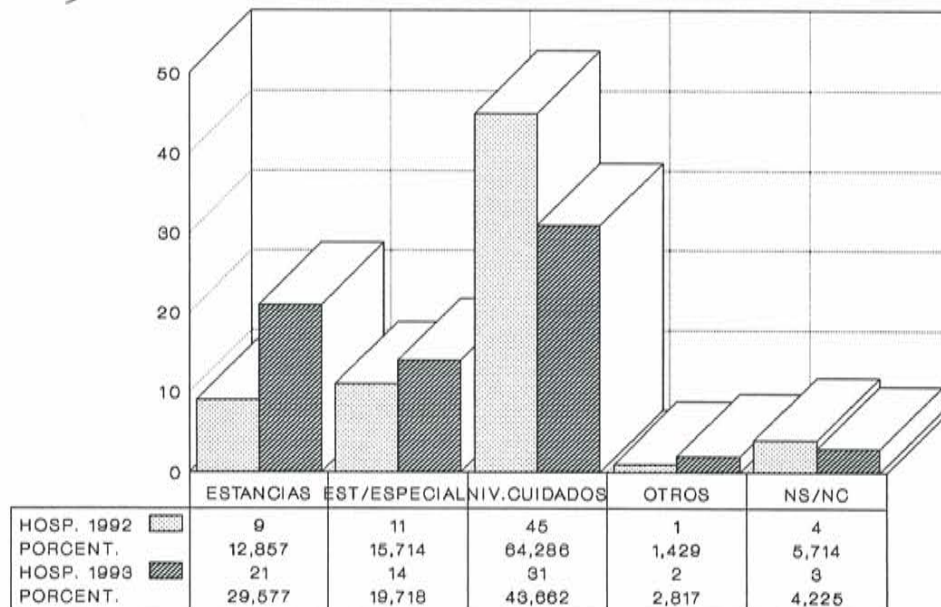
I.5. ¿Tienen conocimiento los CC. de la facturación de su Unidad?



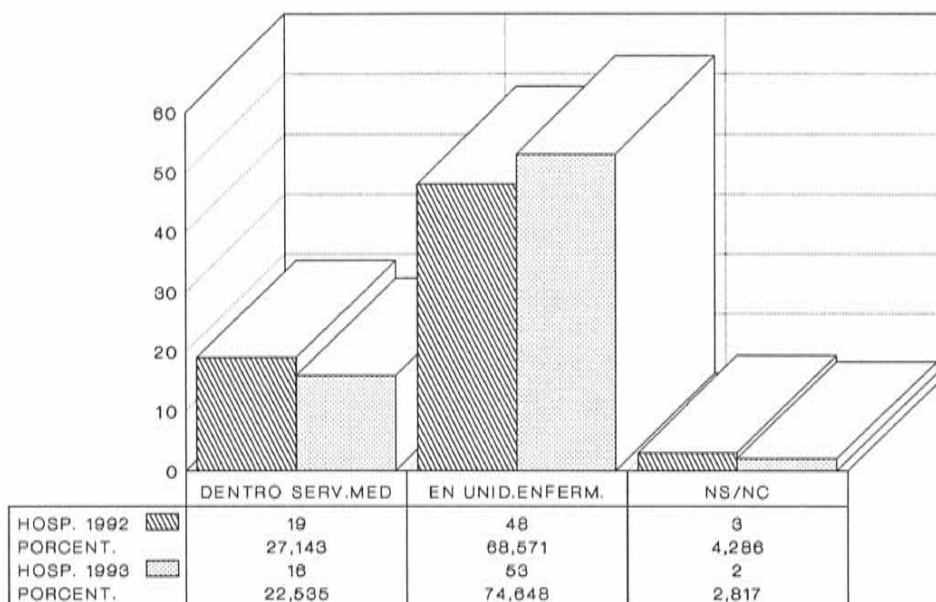
K.1. ¿Cómo se organizan en su Hospital los cuidados de enfermería?



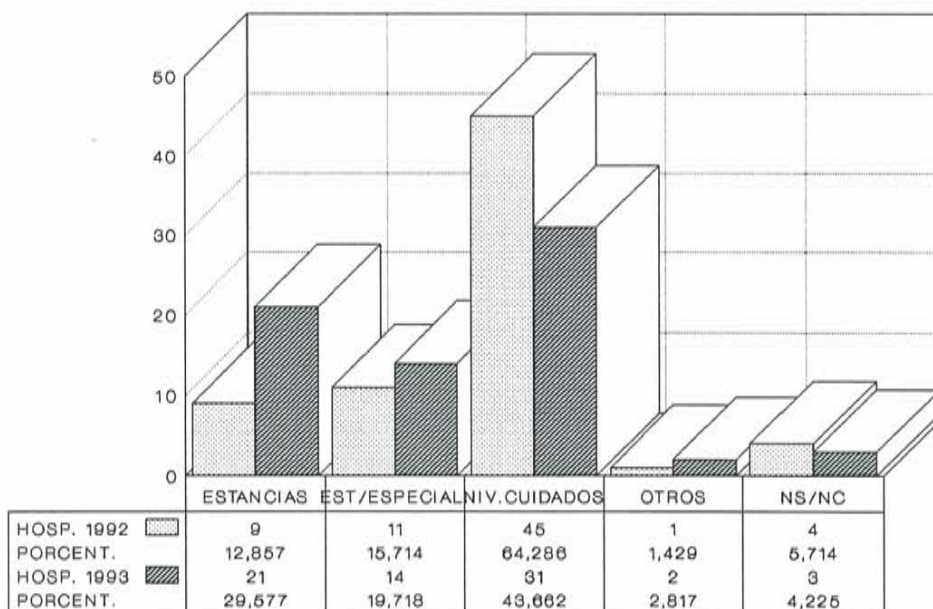
K.2. ¿Cómo identifican los cuidados de enfermería?



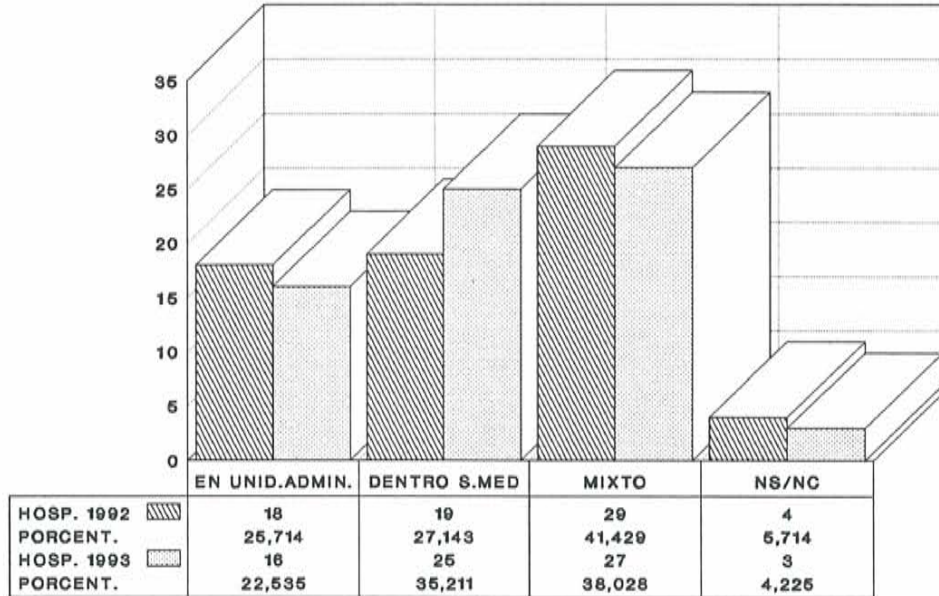
K.1. ¿Cómo se organizan en su Hospital los cuidados de enfermería?



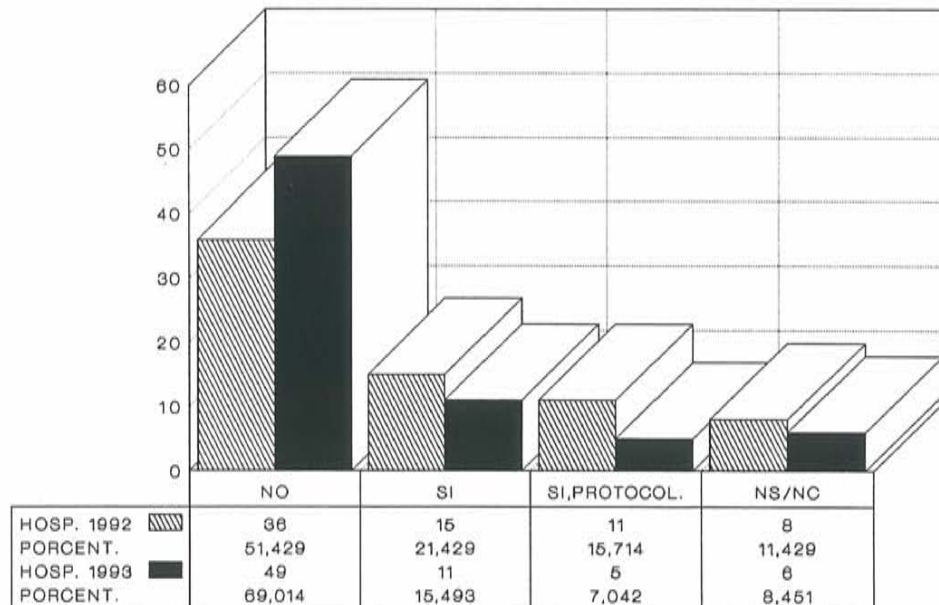
K.2. ¿Cómo identifican los cuidados de enfermería?



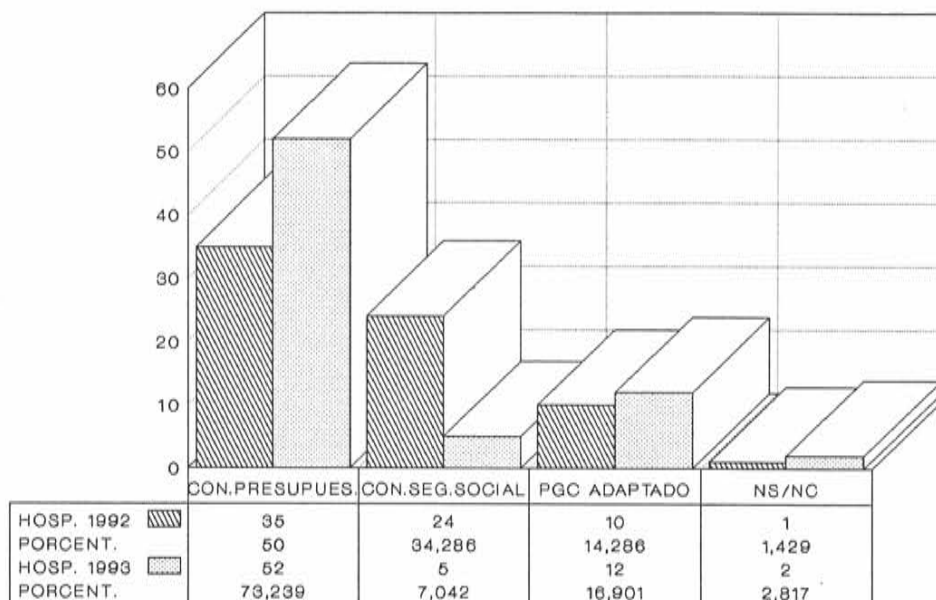
L.1. ¿Cómo se organizan los servicios de logística administrativa?



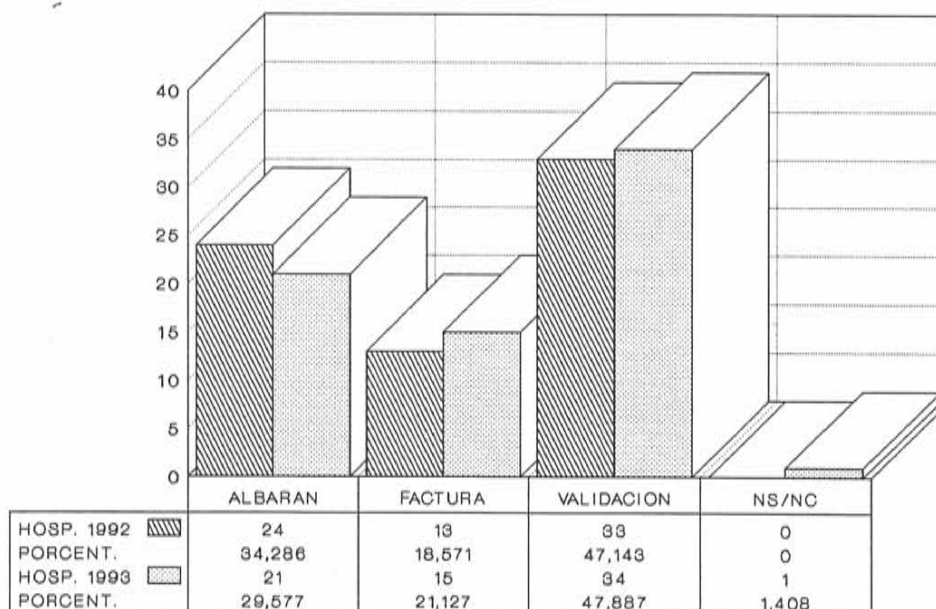
L.2. ¿Tiene catalogados los servicios que debe prestar la Admon.Periférica?



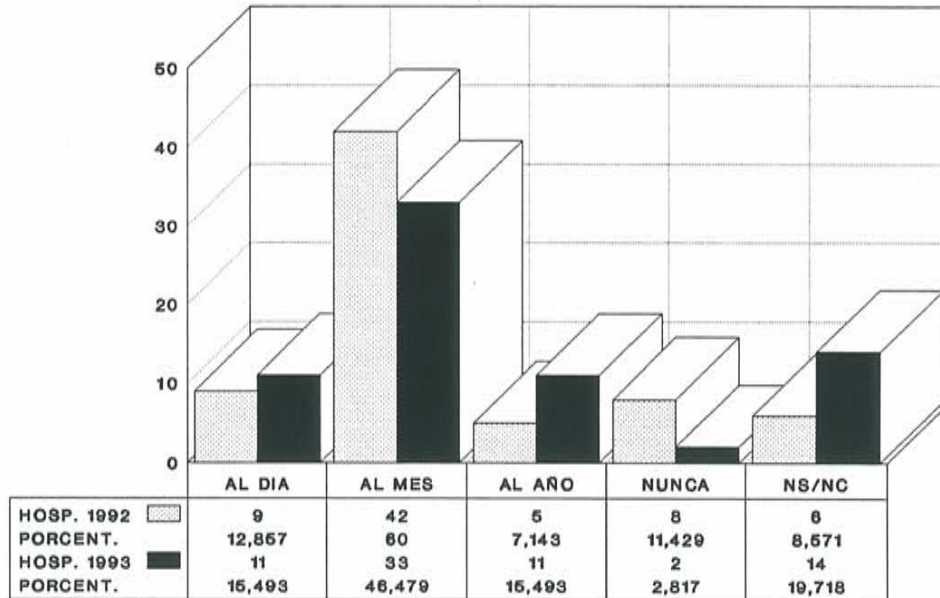
M.1. ¿Cómo clasifica la contabilización del gasto en la gestión interna?



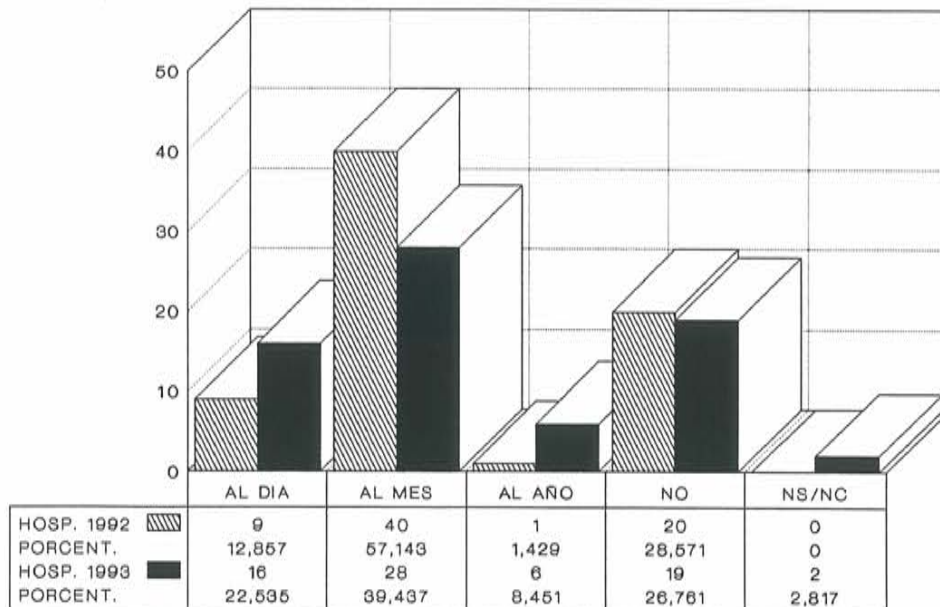
M.2. ¿En qué momento se contabiliza el gasto en la gestión interna?



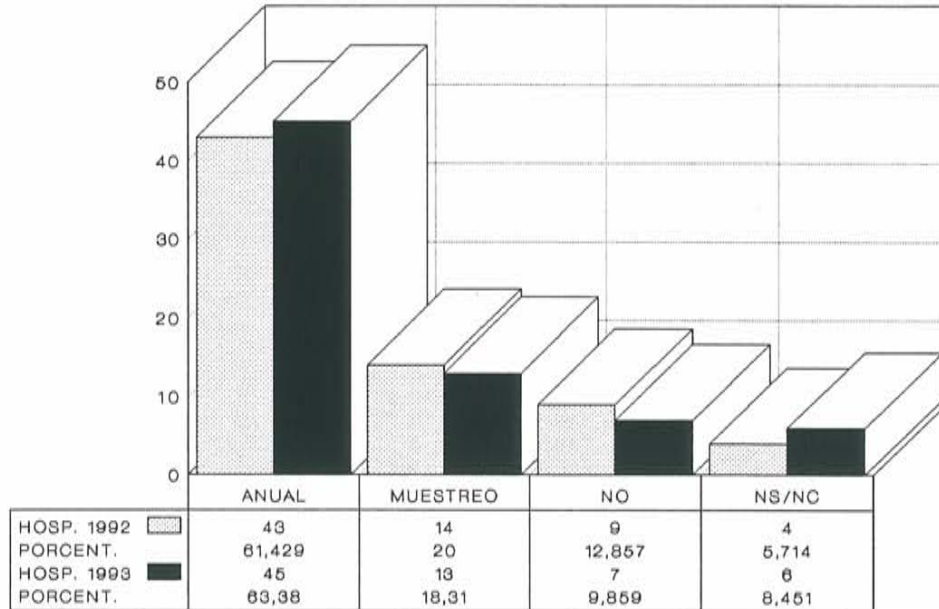
M.3. ¿Verifican el gasto con las Unidades Compradoras?



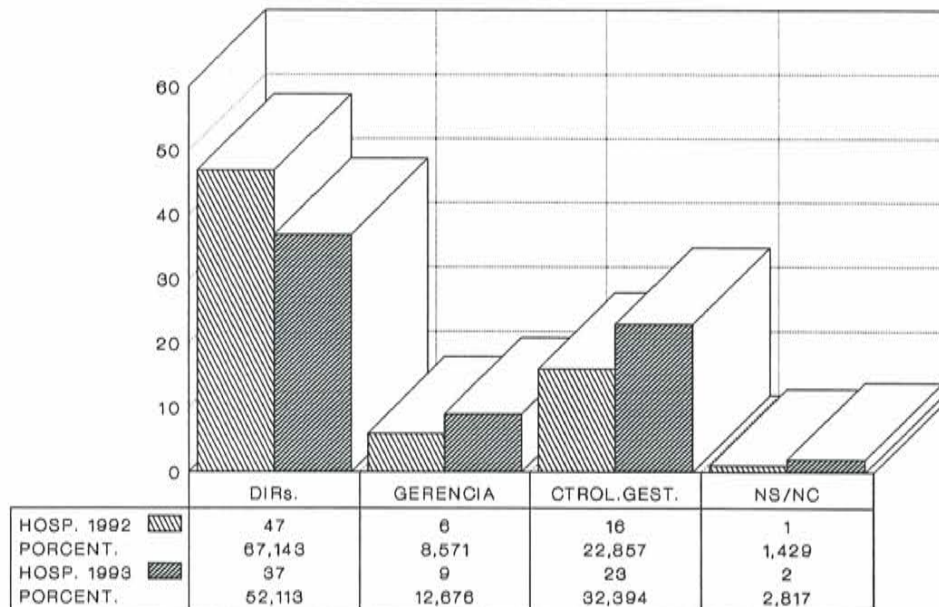
M.4. ¿Contabilizan los consumos de los Centros de Coste?



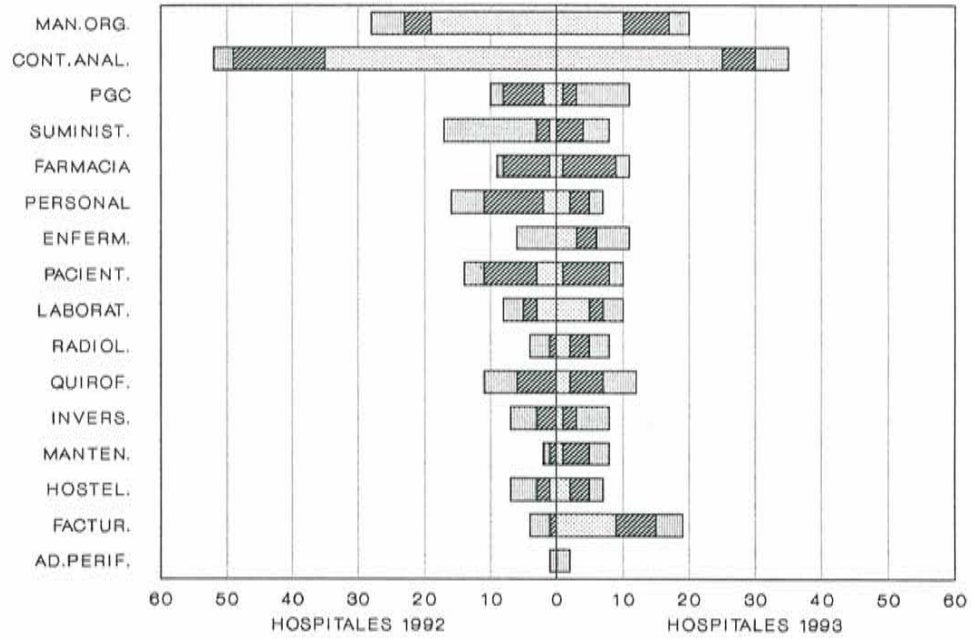
M.5. ¿Se cuadra el stock real-contable?



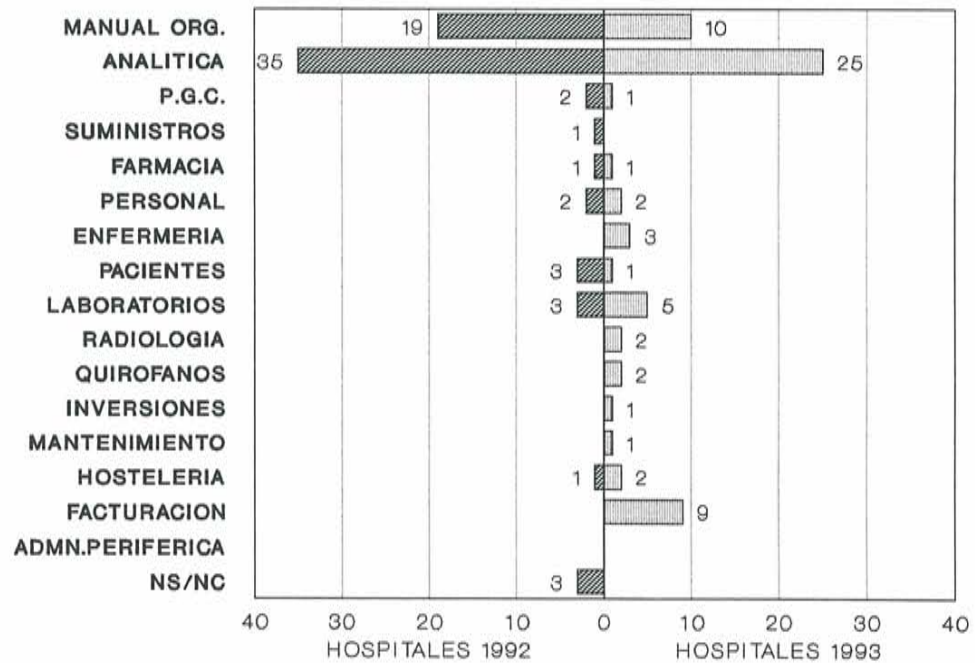
N.1. ¿Quién diseña y controla el Sistema de Información del Hospital?



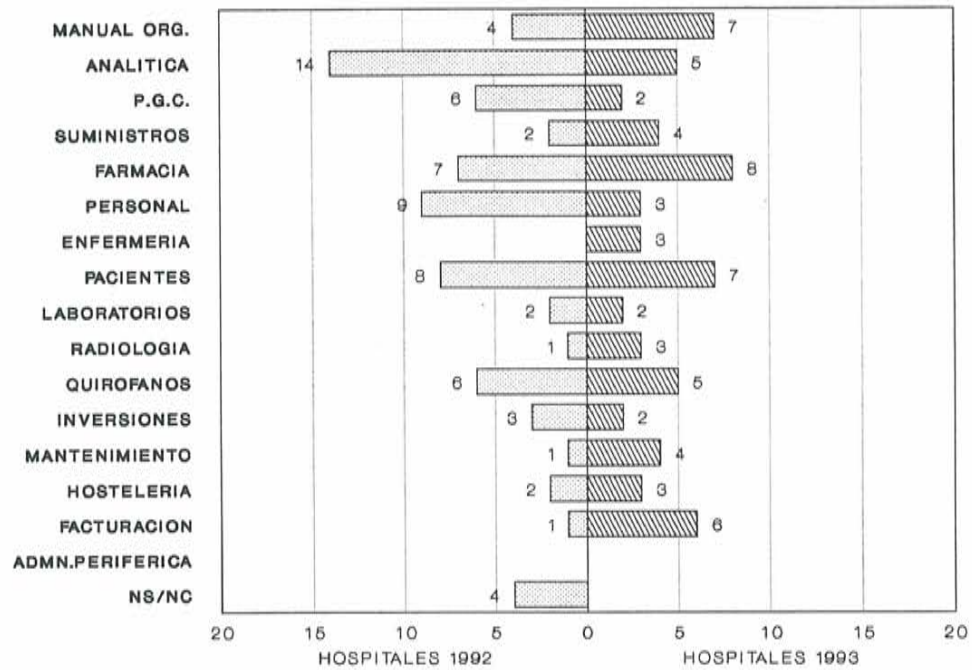
Adscripción a proyectos: Primeras tres prioridades



Prioridad UNO



Prioridad DOS



Prioridad TRES

